

志民力人材バンク登録申請書

年 月 日

志 木 市 長 様

私は、志民力人材バンクへの登録を希望しますので申請します。

ふりがな			
氏 名			
生年月日 ・ 性別	年 月 日	（ 男 ・ 女 ）	
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	()		
F A X	()		
メールアドレス	@		
登録希望区分及び分野 （該当する番号に○を してください。） ※複数選択可	志木市の附属機関等の委員		
	①政策 ②環境 ③防災 ④交通 ⑤介護 ⑥高齢者 ⑦児童 ⑧都市計画 ⑨教育 ⑩その他 ()		
	地区まちづくり会議の委員		
	○地区の課題発見と解決に向けた事業実施等		
行事の企画及び運営に携わる者			
①保健 ②福祉（高齢者・子育て・障がい者）③観光 ④文化、芸術 ⑤スポーツ ⑥環境 ⑦防災、防犯 ⑧人権 ⑨国際化 ⑩経済（商業・工業・農業）⑪消費者 ⑫その他 ()			
自己PR			
経 歴 （市政や地域団体等での活動歴など）			