

地域版女性リーダー育成プログラム「決める・動く 2020」受講申込書

ふりがな お名前		年齢	歳 ※2021年4月1日時点
託児	<input type="checkbox"/> 要（ 年 月 生まれ ） <input type="checkbox"/> 不要		
住所	〒		
電話番号	スマートフォン／携帯		
	自宅		
メール アドレス	スマートフォン／携帯	@	
	パソコン	@	
所属	（無所属の場合は、これから活動したい分野等をご記入ください。）		

受講動機や研修で得たいことをご記入ください。

推薦者ご記入欄（団体からの推薦がある方のみ）

<p>私は、上記の者の受講動機に期待し、活動を応援するとともに、地域版女性リーダー育成プログラム「決める・動く 2020」の受講者として推薦します。</p>		
		年 月 日
（団体名）	（役職）	（氏名）