

## 地域版女性リーダー育成プログラム「決める・動く 2024」受講申込書

ふりがな お名前		年齢	歳 ※2024年4月1日時点
託児	<input type="checkbox"/> 要（      年      月      日生まれ ） <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	@		
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 2024」の受講者として推薦します。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年      月      日</p> <p> <span style="margin-right: 150px;">（団体名）</span> <span style="margin-right: 100px;">（役職）</span> <span>（氏名）</span> </p>
--

当プログラムの実施に伴い取得させていただいた個人情報は、漏洩・改ざんなどがないよう適正に管理するとともに、目的の範囲内でのみ使用いたします。