**チャレンジ相談票**

申込日：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 |  | 年齢 | 歳 | | 職業等 |  |
| 氏 名 |  |
| 住 所 | 〒 | | | TEL | |  | | |
| FAX | |  | | |
| Eﾒｰﾙ | |  | | |
| **【チャレンジしたい分野】**（該当する項目にレ印を入れて下さい。（複数可））  　　就職　　　起業　　　キャリアアップ　　　地域・団体活動  　その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **【相談の主な内容】**（具体的に記入して下さい） | | | | | | | | |

※ 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報は，男女共同参画センターの管理業務の目的以外には使用しません。また，当該個人情報は厳正な管理下で安全に保管し，第三者に提供することはありません。

MCj03982270000[1]＜連絡先＞

|  |
| --- |
| ダイバーシティ推進センター  〒310-0011　水戸市三の丸１－５－３８  ＴＥＬ：０２９－２３３－３９８２  ＦＡＸ：０２９－２３３－１３３０  E-mail：josei-kenmin3@pref.ibaraki.lg.jp |