

第2号様式

受付年月日	受付番号
年 月 日	号

女性人材バンク利用申出書

年 月 日

公益財団法人いしかわ女性基金理事長 宛

<申請者> 〒

住 所

氏 名

(団体についてはその所在地、名称および代表者名)

電話番号 — —

FAX 番号 — —

(担当)

下記により、「女性人材バンク」登録者の情報提供を申し出ます。

目 的	
氏 名	
備 考	

※目的欄には、審議会委員、講演会講師等情報などの使用目的を具体的に記入すること。

※氏名は「女性人材バンク」より転記すること。複数人記入可能。