

地域版女性リーダー育成プログラム「決める・動く 2026」受講申込書

ふりがな お名前		年齢	歳 ※2026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 <hr/> 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 style="text-align: center;">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 2026」の受講者として推薦します。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> （団体名） （役職） （氏名） </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。