

岩出市女性人材リスト登録事業実施要領

(趣旨)

第1条 この要領は、女性の人材の情報を蓄積し、かつ、その情報を活用することにより、本市の審議会等の委員、研修会の講師等に積極的に女性を登用し、もって男女共同参画社会の促進に寄与するため、岩出市女性人材リスト登録事業（以下「登録事業」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

(実施主体)

第2条 登録事業の実施主体は、岩出市とする。

(登録対象者)

第3条 登録事業の登録対象者は、18歳以上の女性で、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) 市内に住所のある者又は市内の事務所若しくは事業所に勤務する者
- (2) 仕事、研究、芸術、スポーツ等のあらゆる分野で専門的な知識若しくは活動実績のある者又は有資格者
- (3) 市政に関心があり、地域の発展に熱意を持って貢献できる者

(登録の申請)

第4条 登録対象者が登録事業へ登録しようとするときは、登録対象者本人又は推薦者が、岩出市女性人材リスト登録票（別記様式。以下「登録票」という。）を市長に提出するものとする。

2 前項に規定する推薦者が登録票を提出する場合は、登録事業に登録する情報の利用又は提供に関する登録対象者本人の同意を得るものとする。

(登録)

第5条 市長は、前条に規定する申請を受理したときは、第3条に規定する要件に適合するか審査し、適合と認めるときは、登録事業に登録する。

(登録の期間等)

第6条 登録の期間は、登録した日から登録者から抹消の申出があった日又は第3条第1号に該当しなくなった日までとする。

2 市長は、前項の規定にかかわらず、登録が不相当と認めるときは、これを抹消することができる。

(登録者の活用)

第7条 市長は、次に掲げるときに登録事業を活用するものとする。

- (1) 各種審議会、委員会等の委員の人選をするとき。
- (2) 研修会、講演会等の講師等の人選をするとき。

(3) 市の諸行事推進のため女性人材を必要とするとき。

(4) その他市長が必要と認めるとき。

(利用及び提供の制限)

第8条 市長は、登録事業における個人情報をも、その目的以外のために利用し、又は提供してはならない。ただし、次の各号のいずれかに該当するときは、この限りではない。

(1) 本人の同意があるとき。

(2) 公益上の必要その他相当の理由があると市長が認めるとき。

(登録の変更)

第9条 登録者は、登録の内容に変更が生じたときは、市長に届け出るものとする。

(苦情の処理)

第10条 市長は、その保有する個人情報の取扱いに関する苦情があったときには、適正かつ迅速な処理に努めるものとする。

(補則)

第11条 この要領に定めるもののほか、登録事業に関し必要な事項は市長が定める。

附 則

この要領は、平成17年4月1日から施行する。

附 則 (令和4年3月17日)

この要領は、令和4年4月1日から施行する。

別記様式(第4条関係)

岩出市女性人材リスト登録票

受付番号

岩出市長 様

年 月 日

申請者
(推薦者)

岩出市女性人材リスト登録事業要綱第4条第1項の規定により、次のとおり登録の申請をします。

フリガナ 氏名		生年 月日	
住所	〒		
電話番号		FAX	
Eメール			
勤務先等			
勤務先等所在地	〒		
勤務先等電話番号		FAX	
勤務先等Eメール			
登録分野	<input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子育て(育児) <input type="checkbox"/> 社会保障 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 法律・行政 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 地域活動	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 商工業 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 高齢者福祉(介護) <input type="checkbox"/> 政治・経済 <input type="checkbox"/> 消費生活 <input type="checkbox"/> 医療・保健 <input type="checkbox"/> その他()
上記の活動内容・ 経歴等			

(裏面)

社会活動歴 (ボランティアや サークル等)		
審議会等 委員歴		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
専門技術 ・資格等		
備考		

他薦の場合ご記入ください。

推薦者の 住所・氏名	住 所 氏 名
本人の同意	岩出市女性人材リストに登録されることについて異議ありません。 氏名 _____ (本人の自署による)

※記入できる項目は、できるだけ記入してください。