

様式第2号（第4条関係）

帯広市女性人材バンク登録対象者推薦書

年 月 日

帯広市長

様

住 所
氏 名
連絡先

下記の者を帯広市女性人材バンクの登録対象者として推薦します。

※事務処理欄（記入しないでください。）

ふりがな 氏 名	役職等	連絡先（住所、電話番号等）	推薦理由	提出依頼（依頼日・受諾有無等）

※ 推薦するに当たっては、被推薦者の同意を得た上で推薦してください。