

健康カード（自己診断）

[illegible]

令和8年度「京都女性ブルームシップ」 アンケート記入用紙

参加者の選考等に必要となりますので、以下のすべての項目をご記入ください。

[illegible]

問1 京都府や市町村等の事業への参加状況 ※該当するものを全て回答してください。

講座名（又は事業名、テーマ）	参加年度

市町村が主催する男女共同参画に関する行事・講座等に参加したことがある。

主催市町村名	講座名（又は事業名、テーマ）	参加年度

国や民間団体等が主催する男女共同参画に関する行事・講座等に参加したことがある。

主催者名	講座名（又は事業名、テーマ）	参加年度

問2 あなたが、地域や社会において日頃から課題だと思っていること、関心を持っていることや、今後取り組みたいことについて記述してください。

問3 「京都女性ブルームシップ」に参加するにあたり、抱負や心配ごと等、自由に記述してください。

令和8年度「京都女性ブルームシップ」参加申込書

文字は正確に、かい書で記入してください。 受付日 令和8年 月 日 No.

ふりがな			生年月日	年 月 日生	
氏 名			年 齢	満 歳（令和8年9月1日現在）	
現 住 所 ※番地まで正確に お書きください	〒 -			携帯電話番号	
				() -	
	勤務先市町村 ()			メールアドレス	
職 業	区分	職業区分就業形態（具体的な内容）			写真貼付 〔 6 か 月 以 内 に 撮 影 し た も の 〕 正面・上半身・無帽 (タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm) ※写真の裏に氏名を記入の上、 貼付してください。
	有	フルタイム () パートタイム () 自 営 業 () そ の 他 ()			
	無				
団体・地域 活動等への 参加状況 〔 ボランティア活 動、自治会、PTA、 消防団等も記入 してください。 〕	活動の種類（団体名）		主な活動内容		活動期間
「京都府女性（婦人） の船」への参加状況		有 ・ 無 (初めて)	有の場合 ☐ 令和 年度に参加 ☐ 平成 年度に参加 ☐ 昭和 年度に参加		