

年 月 日

薩摩川内市男女共同参画女性人材バンク登録内容変更申出書

薩摩川内市長 様

申出者
住 所 _____
氏 名 _____ (印)
連絡先 _____

薩摩川内市女性人材バンク設置要綱第4条第1項の規定に基づき、薩摩川内市男女共同参画女性人材バンク登録内容の変更を申し出ます。

記

1 変更前

2 変更後