

**2024年度「ユース・ジェンダー小委員会」メンバー 申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 名前（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 　西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日　　　　（　　　　　歳） |
| 所属YWCA・学校等 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ジェンダー平等や女性の人権に関して、これまで取り組んできた活動や、応募動機についてお書きください。 |
|  |
| 推薦者名※１ |  | 所属YWCAと役職 |  |
|  |
| **同意書**1．私は、日本YWCAからの説明及び自ら必要な情報を得て、よく理解した上で、このプログラムに参加します。1．活動中は、日本YWCAの指示に従い、諸法令を遵守します。1．活動中の肖像権（写真・ビデオ等）のすべては日本YWCAに帰属します。※2　　　　年　　月　　　日応募者本人自署　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

※1前年度の委員は推薦者不要

※2活動中に撮影した写真やビデオ等は、記録集/報告書、活動紹介の広報の目的以外では使用いたしません