**CSW65サポーター申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| ジェンダー |  | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所属 | （勤務先または学校名、学年、学部・専攻など） | | |
| メールアドレス |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 英語のスキル注 |  | | |
| ICTのスキル注 |  | | |

　　　注：英語およびパソコンのスキルに関しては、公的資格や経験など、４ 募集資格を満たしていることを

　　　　　　示す内容を記入。

　　　　　　※いただいた個人情報は CSW65 サポーター以外の目的には使用しません。

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**＜お問合せ＞日本女性監視機構（JAWW）office@jaww.info**