|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式5 |  |  |  |  |  |
| **女性のエンパワメントで高める地域の防災力リーダー育成事業助成プログラム事業責任者の略歴（実行団体）** |
| 本書面は、申請団体による速やかな事業実施に関する参考資料として、事業の実施責任者の略歴（職歴）をお伺いするものです。本書面の使用目的は、事業の実施責任者が、どのような専門性、研修等、経験をもとに事業を企画し執行していくのかという、より実務的な部分の確認をし、審査の参考資料とするものです。また、職務上の専門性とは異なる専門性＝地域の課題理解、当事者として課題理解等を踏まえた知見をもとに事業の企画等を図る場合は、その旨をぜひご記載ください。　※実務的な事業の責任者が代表理事等である場合には代表理事でも結構ですが、実務を担う常勤・現場・統括役の方について記載頂くことをお勧めします。※　1申請につき1件のご提出があれば結構です。また、上限は1団体につき2通までとさせていただきます。 |
| **事業実施責任者** |
| 団体名 |  |
| フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| **最終学歴（学校名＋学部/専攻等）** |
|  |
| **資格や修了した研修等** |
| 時期 | 資格名称・研修名称等 | 発行者・実施主体者等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **職務経験　※多数ある場合は主要なもの、申請事業に関係したものだけで結構です** |
| \_\_\_\_年〇月～\_\_\_\_年〇月 | 組織名 |  |
| 部課名等 |  |
| 担当職務等 |  |
| \_\_\_\_年〇月～\_\_\_\_年〇月 | 組織名 |  |
| 部課名等 |  |
| 担当職務等 |  |
| \_\_\_\_年〇月～\_\_\_\_年〇月 | 組織名 |  |
| 部課名等 |  |
| 担当職務等 |  |
| \_\_\_\_年〇月～\_\_\_\_年〇月 | 組織名 |  |
| 部課名等 |  |
| 担当職務等 |  |

|  |
| --- |
| **申請事業の実施に関連したこれまでのご経験や知見、専門性等** |
|  |
| **自由記述（自己アピール等）** |
|  |