（様式第２号）

（表面）

**山形県男女共同参画推進員証**

氏名　　〇　〇　〇　〇

　上記の者は、山形県男女共同参画推進員である

ことを証明します。

　　　年　　月　　日

山形県知事　　　　　　　　印

（有効期限　　　年　　月　　日）

（裏面）

〔注意〕

　１　この証を他人に貸与し、又は譲渡してはならない。

　２　この証の記載事項を書き直してはならない。

　３　推進員の身分を失ったときは、この証を直ちに発行者に返付しなければならない。