

申請月日 令和 年 月 日

## 男女平等推進センター 地域団体向け講座開催支援申込書

### 1. 実施団体

ふりがな			
団体名			
会員数	( )人	団体登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
担当者	【氏名】	【連絡先】 電話番号 携帯番号 メールアドレス	

### 2. 実施内容

タイトル			
実施目的			
実施内容			
予定講師及び 肩書き・職業等			
希望実施時期			
定員・対象	【募集定員】 ( )名または(組) <input type="checkbox"/> 先着順 <input type="checkbox"/> 抽選 【対象】		
保育	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(保育士は3名まで派遣できます)	
備考			





団体会員名簿

団体名	(フリガナ)

NO	氏名	住所	(住所が区外の方) 勤務先又は学校が区内の場合	
			名称	所在地
代表者			名称	
			所在地	
2			名称	
			所在地	
3			名称	
			所在地	
4			名称	
			所在地	
5			名称	
			所在地	
6			名称	
			所在地	
7			名称	
			所在地	
8			名称	
			所在地	
9			名称	
			所在地	
10			名称	
			所在地	
11			名称	
			所在地	
12			名称	
			所在地	
13			名称	
			所在地	
14			名称	
			所在地	
15			名称	
			所在地	

※企画講座に応募ができる団体は、メンバーが5人以上であり、その半数以上が区内在住、在勤、在学する者により構成されている団体です。

※住所が葛飾区以外で、会社所在地又は学校所在地が区内の場合は、名称と所在地を記入してください。