

「男女共同参画推進のためのグループ支援制度」申込書

1 グループ概要

グループ名				
	(フリガナ) 代表者氏名			
連絡先	(フリガナ) 連絡者氏名		TEL	
	住 所		FAX	
	メールアドレス			
会員数	男性 人、 女性 人	設立	年 月 (年 ヶ月)	
活動目的				
活動内容				
入会条件				
入会金・会費	無 ・ 有 (入会金 円 ・ 会費 円)			
支援を受けたい理由				
希望する支援内容				
* 今までの活動がわかるような資料があれば添付してください。 * 添付された資料は返却いたしませんので、ご了承ください。				

2 活動計画

今年度の活動テーマ				
活動予定日	第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 （ ）曜日 午前 ・ 午後 ・ 夜間 （時間 : ~ : ）			
活動人数	人	託児希望 有 ・ 無		
年間計画	4		10	
	5		11	
	6		12	
	7		1	
	8		2	
	9		3	
その他 (希望することなど)				