様式①

越前市男女共同参画センター出前講座　実施申込書

申し込み日：　　年　　月　　日

越前市男女共同参画センター　行

主催団体名 ……

代表者名 ……

ご住所 〒915－　　越前市 ……

……

お電話番号 ……　―　……

FAX番号 ……　―　……

メールアドレス ……

担当者名 ……

※実施決定後、講師との打合せのために連絡先を伝えます。ご了承ください。

＊複数の講座をお申込みされる場合は、講座ごとにお申込み下さい

講座番号	No.（　　）	講座名	
開催日時	第1希望	年　月　日（　）曜日　午前・午後　時　分 ～　時　分	
	第2希望	年　月　日（　）曜日　午前・午後　時　分 ～　時　分	
	第3希望	年　月　日（　）曜日　午前・午後　時　分 ～　時　分	
開催会場	＊上記住所と講座開催会場が異なる場合、開催会場名とその住所をお知らせください。 会場名：（　　） 会場住所：〒915－　　越前市 会場電話番号：（　　）　－		
参加予定者内訳	人数	（　　）人	
	年代・年齢	（　　）～（　　）　（例：年少～年中、小学１年生、30～60 代）	
実施の位置づけ	＊事業の一環として、当センター出前講座を実施される場合は、何の事業かお知らせ下さい。 （例：人権学習事業として実施予定） （　　）事業・講座として実施予定		
確認項目	下記内容をご確認の上、☑してください。 ☐ 男女共同参画推進のための事業である趣旨を理解した ☐ 「お申込みから実施・報告書提出までの流れ」を確認した		
備考	＊講師・事務局への講座に関するご要望がありましたらご記入ください。		

提出先　越前市男女共同参画センター　宛

〒915-0071 越前市府中一丁目11－２（市民プラザたけふ3階）

メールアドレス：ombud@city.echizen.lg.jp　FAX：0778-22-7497

・・・・・・・・・・下記の太枠内は、事務局記入欄ですので、空欄にしておいて下さい。・・・・・・・・・

児童館・児童センター・学童の場合、市委託料との重複がないことの確認	未・済