令和　　年　　月　　日

佐賀県立男女共同参画センター

館 長 　　田口　香津子　あて

企業・団体等名

代表者名

令和７年度「男女共同参画お届け講座」の申込みについて

下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施希望日時  ＊第３希望まで 　ご記入ください | 第１希望  　　月　　日（　　）  （時間）　　　：  ～　　　　： | 第２希望  　　月　　日（　　）  （時間）　　　：  ～　　　　： | 第３希望  　　月　　日（　　）  （時間）　　　：  ～　　　　： |
| 参加予定人数 | 対象 | | |
| 人数 | | |
| 希望するテーマ  ＊具体的にご記入ください |  | | |
| 開催予定会場 |  | | |
| 連絡先 | 企業・団体等名 | | |
| 担当者名 | | |
| 〒  住所 | | |
| 電話 | | |
| ＦＡＸ | | |
| Ｅ-mail | | |

＊この事業の申込みに伴い収集した個人情報は、事業実施のためのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

＊メールで資料等をお送りする場合があります。メールアドレスをお持ちの方はご記入をお願いします。