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。