

令和 年 月 日

申請団体名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先住所
〒

[illegible]

【送付先】 山梨県立男女共同参画推進センター・ぴゅあ富士
〒402-0052 都留市中央3-9-3教育プラザ都留2階 TEL:0554-45-1666 FAX:0554-45-1663
pure-fuji@yamanashi-bunka.or.jp