

山梨県立男女共同参画推進センター総括責任者様

申請団体名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先
住 所 〒

TEL:
FAX:

ぴゅあ富士男女共同参画出前講座 開催申込書

開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
開催会場 住 所	〒 TEL: FAX:
講座タイトルまたは希望する講座	
講座内容 (この講座が男女共同参画の推進に果たす役割等について具体的にご記入ください)	
講師氏名 所属・役職名	
対象・予定人数	
謝金及び交通費 負担内訳	●謝金負担: 申請者()円 ぴゅあ富士()円 ●交通費: 申請者負担 ・ ぴゅあ負担 ・ 交通費なし (○で囲んでください) ※交通費は予算額に達した場合、年度の途中でも負担できなくなりますので予めご了承ください。
備考	

【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