

山梨県立男女共同参画推進センター館長様

申請団体名
 代表者氏名
 担当者氏名
 連絡先
 住 所 〒

TEL:
 FAX:
 MAIL:

ぴゅあ富士人権支援出前講座 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	
講座内容 (詳しくご記入ください)	
講師氏名 所属・役職名	
参加対象・ 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)
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 TEL:0554-45-1666 FAX:0554-45-1663