

(様式1)

令和 年 月 日

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:
担当者メールアドレス:

ぴゅあ総合保育士・保護者等向け出前講座 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:
講座の内容 (希望の内容に○ をつけてください)	・男女共同参画の基本的な考え方に関するもの ・固定的性別役割分業や無意識の思い込み(アンコンシャスバイアス)に関するもの ・多様な性に関するもの ・その他()
具体的な 内 容	
対象・予定人数	
備考	

【送付先】 山梨県立男女共同参画推進センター・ぴゅあ総合
〒400-0005 甲府市朝気1-2-2 TEL:055-235-4171 FAX:055-235-1077
sogoevent@yamanashi-bunka.or.jp