

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