

受付番号

男女共同参画推進活動のネットワーク加入申込書（団体・企業用）

※情報の公開について

ホームページ等により、市民のみなさんに広くお知らせしたいと考えています。情報の公開について、右側の欄に✓を付けてください。

情報の公開

- 全項目公開
 全項目非公開
 一部項目のみ公開可
 ※以下、項目別に公開・非公開をチェックしてください。

記入年月日 令和 年 月 日

団 体 名	ふりがな		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
代 表 者 (役職名・氏名)	ふりがな		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
連 絡 先 ※下記に○を付けてください。 1 代表者宅 2 事務所・事業所等	住 所	〒	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	電 話 番 号	()	
	F A X 番 号	()	
	メー ル ア ド レ ス		
	ホー ム ペー ジ ア ド レ ス	リンクの設定希望： 有 ・ 無	
会 員 数	人 (内訳：女性 人、男性 人)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
設 立 時 期	年	会 費	円 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
主 な 活 動 日			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
主 な 活 動 場 所			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
活 動 の 目 的			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
活 動 内 容			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
P R			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
そ の 他	会則・事業概要などがある場合は、添付してください。		