

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（個人用）

記入年月日 平成 年 月 日

加入者名	ふりがな	
連絡先	住所	〒
	電話番号	()
	FAX番号	()
	メールアドレス	
参加してみたいこと 該当するものに を付けてください。	<ol style="list-style-type: none">1. 情報の受信2. 講演会の参加3. 研修・講座等の受講4. 情報紙、チラシ等の作成に参加5. 市主催事業（男女共同参画週間等）の実行委員6. その他（ご自由に記入ください。） <p style="text-align: center;">[]</p>	
男女共同参画についての意見、推進のためのアイデアなどありましたらご自由に記入してください。		