

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 平成 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	()	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	F A X 番 号	()	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	メールアドレス		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	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。		

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) の記入についての注意

【連絡先】

連絡先について、1・2を選択してどちらかに を付けてください。

記入していただいたパソコンのメールアドレスに、市役所からのお知らせやネットワーク加入者からのお知らせが配信されます。配信先は、1団体1箇所です。

ホームページをお持ちの団体は、ご希望によりリンクを設定いたします。ただし営利活動を行っている団体及び企業は除きます。

【情報の公開について】

ホームページ等により、みなさんの活動を広く市民のみなさんにお知らせしたいと考えています。みなさんの承諾を得たもののみを掲載いたしますので、情報公開についてご記入ください。

【PR】

市民のみなさんにアピールしたいこと等がありましたら、ご記入ください。

【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。