

令和 年 月 日

特定非営利活動法人たかまつ男女共同参画ネット

理事長 徳 倉 康 之 様

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

### 講師派遣・センター施設見学・男女共同参画学習 申請書

高松市男女共同参画センターで行っている<講師派遣・センター施設見学・男女共同参画学習>を以下の要領で申し込みます。 (上記の該当する項目を○で囲んでください。)

記

開催日時	令和 年 月 日 ( )
開催時間	午前 : ~ : 午後 : ~ :
開催会場	
参加予定人数	人
参加対象者	
講演内容	・テーマ ・その他
希望講師	・有 (講師名 ) ・特に無
連絡先	氏名 住所 (TEL - )

特定非営利活動法人たかまつ男女共同参画ネット

〒760-0068 高松市松島町一丁目15番1号 (たかまつミライエ6F)

高松市男女共同参画センター内

TEL 087-833-2282 FAX 087-833-2286