

(様式第1号)

令和 年 月 日

人権くらしの相談課長 様

令和 年度泉大津市男女共同参画関係団体・グループ登録申請書

団体・グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

私は、いずみおおつ男女共同参画交流サロン設置要綱第5条第3号に規定する団体・グループでありますので、次のとおり登録を申請します。

団体・グループ名			
所在地 及び 電話番号等	電話：	FAX：	
代表者氏名			
会員数	名	要：会員名簿の添付	
発足年月	年 月	規約等	(あれば添付して下さい)
主な活動場所			
機関誌の有無	有(名称： 発行回数：年 回) ・ 無		
会費等の有無	有( ) ・ 無		
※事務連絡先	(フリガナ)		
	氏名		
	〒 住所		
	電話：	FAX：	

※印の[事務連絡先]は、市からの事務連絡や文書等の発行先を記入して下さい。 裏面へ

役員名簿 (あればご記入下さい)	役職名	氏名
	令和 年度  活動内容及び 主な事業等	
男女平等、男女共同 参画社会実現に向け て特に取り組みたい (関心のある) 課題 について		

★このグループ登録申請は、年度毎の申請になります。