

令和 年 月 日

男女共同参画推進センター派遣講座講師派遣申請書

様

申請者住所

団体名

代表者

担当者

TEL()

FAX()

男女共同参画推進センター派遣講座を次のとおり実施したいので、講師の派遣を申請します。

1 日時 第1希望日 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分
第2希望日 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分
第3希望日 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分

2 場所 名称

住所

電話番号 ()

3 希望する内容・テーマ (できれば詳しくお願いします。)

[]

4 予定人数 (性別)

5 年齢構成

6 その他