

豊川市男女共同参画推進出前講座申込書

令和 年 月 日

豊川市長 殿

所在地  
(申込者)名称  
代表者氏名

豊川市男女共同参画推進出前講座について、次のとおり講師の派遣を申し込みます。

希望講座名			
希望する内容 (具体的に記入ください)			
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分
場 所			
集会等の 名称・目的	名称		
	目的		
参加人数	人		
備 考			

※ 事前に打合せを行う場合がありますので、備考欄に担当者のお名前と連絡先（電話番号・Fax番号）を必ずご記入ください。

※ 添付資料として、団体概要（様式自由）を1部ご提出ください。

連絡先：豊川市市民部人権生活安全課 人権推進係（電話 89-2149 Fax89-2125）