

令和 年度 あかし男女共同参画自助グループ立ち上げ支援制度 申請書

下記のとおり自助グループ立ち上げ支援制度の利用について申請します。 申込日 年 月 日

団 体 名	ふりがな		
代 表 者	氏名	ふりがな	TEL () FAX ()
	住所	〒	
	メールアドレス	@ ※連絡は、主にメールで行いますので、必ずご記入ください。	
連絡担当者 <small>代表者と異なる 場合にご記入 ください。</small>	氏名	ふりがな	TEL () FAX ()
	住所	〒	
	メールアドレス	@	
会 員 数	人	設立年月日	年 月 日
明石市以外の活動地域			
活動の目的	※活動内容が分かる資料があれば、添付してください。		
現在までの活動実績			
今後の活動予定			

(裏面もご記入ください)

2 ウイズあかし内でのミーティング予定について

名 称	
対 象 者	匿名参加： 可 ・ 不可 想定される人数 (1回につき)：() 人
開催頻度	
希望開催場所	<input type="checkbox"/> 7・8F 学習室 <input type="checkbox"/> 7F ラウンジ <input type="checkbox"/> 8F フリースペース