

## 「男女共同参画推進のためのグループ支援制度」申込書

## 1 グループ概要

グループ名				
	(フリガナ) 代表者氏名			
連絡先	(フリガナ) 連絡者氏名		TEL	
	住所		FAX	
	メールアドレス			
会員数	男性 人、女性 人	設立	H 年 月 ( 年 ヶ月)	
活動目的				
活動内容				
入会条件				
入会金・会費	無・有 (入会金 円 ・ 会費 円)			
支援を受けたい理由				
希望する支援内容				
<p>* 今までの活動がわかるような資料があれば添付してください。</p> <p>* 添付された資料は返却いたしませんので、ご了承ください。</p>				

