

(様式1) アイネス男女共同参画フェスタ2018
ワークショップ参加申込書

※記入不要
受付番号：

平成30年 月 日

大分県消費生活・男女共同参画プラザ 所長 殿

名 称
(団体・グループ名)
代表者氏名



下記のとおりワークショップを実施したいので申し込みます。

1. 団体・グループ・個人の概要			
2. ワークショップを運営する人数と氏名、住所			
運営する人数		名 (女性 名、男性 名)	
氏 名	住 所 (市町村名のみ)	氏 名	住 所 (市町村名のみ)
3. この企画に関する連絡先			
(ふりがな)			
担当者氏名：			
書類等郵送先：〒 —			
TEL：		FAX：	
e-mail：			
※本書類に記載の個人情報は、ワークショップの選考及び申込団体との連絡用にのみ使用します。			

4. 希望時間及び会場

※下記実施可能枠から希望する時間・場所を選び、第3希望まで記入してください。

※時間は、実際にワークショップを行う時間を記入してください。

※準備・片付けは希望時間の前後30分間程度とします。

会議室名

第1希望 : ~ : ()
 第2希望 : ~ : ()
 第3希望 : ~ : ()

(記入例) 10:00~12:00 (小会議室2)

【別表1】ワークショップ実施可能時間 6月24日(日)

時刻	10:00~ 12:00	12:00 ~13:00	13:00~15:00
会場			
小会議室1		入換え	
小会議室2			
小会議室3			
大会議室			

5. ワークショップのテーマ

【該当する第4次おおいた男女共同参画プランの施策方向】※「募集要綱別表2」参照

6. ワークショップのねらい

7. ワークショップの参加対象者及び規模

8. ワークショップの具体的実施方法（詳細に記入してください。）

（記入しきれない場合は、別紙に記入のうえ添付してください）

9. タイムテーブル（準備、片付けを含む時間の流れを記入してください。）

時間

--	--	--	--	--	--

