（申込書様式１）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 ふくい女性財団

理事長　 子末 とし子　 様

（住　　所）

（団 体 名）

（代表者名）

平成２９年度 男女共同参画学習事業 男女パートナーシップ推進コース

　　　　　　　　講座 による講師の派遣について（依頼）

　みだしのことについて、下記のとおり研修を実施したいので、講師の派遣をお願いします。

記

１　日　　時　　平成　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分

２　場　　所

３　研修内容

４　対 象 者

５　参加者数

６　そ の 他

（担当者）

（連絡先）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | （平成　　年　　月　　日現在） |
| （活動歴　様式２） | | | | | |
| **団体・グループ活動歴** | | | | | |
| 団体・グループ名 | |  |  |  |  |
| 設立時期 | |  |  |  |  |
| グループ 構成員 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 略 歴 活動歴 | | 時　　期 | 主な略歴・活動歴 | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 年　　　月 |  | | |
| 応募目的を 簡潔に記入 してください | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |