

令和6年度 ピアサポーター登録申込書

申込日 年 月 日

氏名またはグループ名		代表者名： (年 月 日生まれ)		
連絡先	氏名			
	住所	〒		
	TEL	(携帯)		
	e-mail			
活動の目的／内容				
設立年月日				
会員	会員数： 人 (2024年4月1日現在)			
会費等	入会金： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (円) / 年会費： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (円)			
活動地域				
HP/SNS				
ピアサポーターサロン	対象者テーマ			
	会場	<input type="checkbox"/> ウイメンズ・オアシス	<input type="checkbox"/> ウイメンズ・オアシス以外 (会場名：) (住所：)	
	開催希望日時頻度等	開催希望頻度 月 回程度 / 年 回程度 その他 ()		
		第1希望	第2希望	第3希望
第1 ・ 第2 ・ 第3 ・ 第4 () 曜日 午前・午後・夜間		第1 ・ 第2 ・ 第3 ・ 第4 () 曜日 午前・午後・夜間	第1 ・ 第2 ・ 第3 ・ 第4 () 曜日 午前・午後・夜間	
開催希望時間	開催希望時間	開催希望時間		
時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分		

*裏面にもご記入ください。

* ご提供いただいた個人情報、ふくいウイメンズ・オアシス運営目的以外には利用しません。

<これまでの活動実績（自助ミーティングの開催実績）等>

対象者	
参加者の構成	<input type="checkbox"/> 女性のみ <input type="checkbox"/> 男女で構成（男女の割合 : ）
参加者の居住区域	<input type="checkbox"/> 市町内（ ） <input type="checkbox"/> 県下全域 <input type="checkbox"/> その他（ ）
活動内容 （これまでの 主な活動実績 等）	
本年度の 活動計画	

* ご提供いただいた個人情報は、ふくいウイメンズ・オアシス運営目的以外には利用しません。