

加古川市民交流ひろばを使用する男女共同参画活動団体認定申込書

令和6年2月〇〇日

加古川市長 様

団体代表者

(住所) 加古川市加古川町篠原町 21-8

(氏名) ○○○○○○○○

(電話) 079-424-7172

(メールアドレス) danjyo@city.kakogawa.lg.jp

下記団体を加古川市民交流ひろばを使用する「男女共同参画に関する活動を行うことを目的とする団体」に関する要綱に規定する男女共同参画活動団体として認定くださいますよう、関係書類を添えて申込みます。

なお、本団体および所属会員は、加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年条例第1号）第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員並びにこれらのものと社会的に非難されるべき関係を有する者でないことを誓約します。

記

認定申込期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで		
団体名	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
活動目的	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○することにより、男女共同参画社会の実現を目的とする。		
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> 勉強会の開催（月〇回） ○○○○○○○○○○○○○について啓発 ○○○○○○○○○○○○○に関する講座の開催 男女共同参画週間での講座の開催 		
(変更時) 団体代表者 ※申込時記載 不要	住所		
	氏名		電話
	メールアドレス		
団体への 連絡先	団体への連絡を希望される方に、市から提供する連絡先を記入してください。		
	氏名	■団体代表者に同じ	電話
	メールアドレス	■団体代表者に同じ	
現会員数	5名		
入会金	0円	会費	月・年 0円

添付書類 1. 活動計画書 (様式第2号)、2. 会員名簿 (様式第3号)

令和6年度 活動計画書

団体名	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
目標	<p>(当該年度の活動目標を記載してください)</p> <p>(例) ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○することにより、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・多様な働き方への支援を行う。 ・男性の家庭参画を推進する。 ・子育て環境の充実を図る。

実施予定日	活動内容	会場
毎月下旬	勉強会	加古川市民交流ひろば

男女共同参画週間の講座の開催をご検討される場合は、以下をご記入ください。

<p>(希望日を第2希望までご記入ください)</p> <p>・第1希望 6月24日(月) 午前</p> <p>・第2希望 6月25日(火) 午後</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 講座のタイトル 2 趣旨 3 内容 (具体的にご記入ください) 4 講師 5 定員 6 対象 7 一時保育の有無 有 ・ 無 8 センターでの準備を希望する物品 (例) ・プロジェクター ・パソコン ・マイク ・ホワイトボード ・その他 	
--	---	--

会 員 名 簿

団体名	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
-----	----------------------

No	氏名	住所 (町名までを記入)	電話番号
1	[代表者] ○○○○○○○○	加古川市加古川町	079-○○○-○○○○
2	[副代表者] ○○○○○○○○	加古川市野口町	079-○○○-○○○○
3	[会計] ○○○○○○○○	加古川市平岡町	079-○○○-○○○○
4	○○○○○○○○	○○○○○市○○○○○町	
5		市 町	
6		市 町	
7		市 町	
8		市 町	
9		市 町	
10		市 町	
11		市 町	
12		市 町	
13		市 町	
14		市 町	
15		市 町	