

記入例

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

令和〇年〇〇月〇〇日

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 7 年 4 月 1 日から令和 8 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	・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

団体名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
目標	(当該年度の活動目標を記載してください) (例) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇することにより、 ・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
令和7年度の男女共同参画週間において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。		
(希望日を第4希望までご記入ください) ・第1希望 6月23日(月) 午前 ・第2希望 6月24日(火) 午後 ・第3希望 6月25日(水) 午前 ・第4希望 6月26日(木) 午後	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	

記入例

会 員 名 簿

団体名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
-----	--------------------

No	氏名	住所（町名までを記入）	電話番号
1	[代表者] 〇〇〇〇〇〇〇〇	加古川市加古川町	079-〇〇〇-〇〇〇〇
2	[副代表者] 〇〇〇〇〇〇〇〇	加古川市野口町	079-〇〇〇-〇〇〇〇
3	[会計] 〇〇〇〇〇〇〇〇	加古川市平岡町	079-〇〇〇-〇〇〇〇
4	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇市〇〇〇〇〇町	
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	