

(様式第1号)

平成 年 月 日

小野市男女共同参画特別啓発員（講師）派遣申請書

小野市長 様

(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

申請団体名

氏 名

下記のとおり講座を開きますので、特別啓発員（講師）を派遣願います。

記

事業名 (学習会等の名称)	
年月日・会場	第1希望日 年 月 日 ()・ 第2希望日 年 月 日 ()・ 第3希望日 年 月 日 ()・
参加者の対象・人数	・人数 名 (男性 名・女性 名)
希望啓発員名	
事業目的	
希望テーマ	
所要時間	時 分 ~ 時 分
会場までの交通手段 及び所要時間等	
連絡責任者住所 氏名・電話番号	〒 TEL ()

.....センター記入欄.....

依頼年月日	諾否	摘要	派遣通知	年 月 日
			報告書受理	年 月 日
			謝金支払	年 月 日
備考				

提出先：小野市男女共同参画センター (TEL 62-6765 FAX 62-2400)