

令和3年度 仙台市男女共同参画推進センター 自助グループ支援事業申込書

(あて先) (公財) せんだい男女共同参画財団

下記のとおり自助グループ支援事業を申し込みます。

申込日 年 月 日

団体名	ふりがな		※事務局記入欄
代表者	氏名	ふりがな	TEL ()
			FAX ()
	住所	〒	
連絡担当者 <small>代表者と異なる場合にご記入ください。</small>	氏名	ふりがな	TEL ()
			FAX ()
	住所	〒	
			メールアドレス

1 団体について

会員数	人	活動拠点	<input type="checkbox"/> 仙台市内	<input type="checkbox"/> 仙台市外
ミーティングは男女共同参画に関する課題の解決にどのようにつながっているか				
令和2年度の活動内容および令和3年度の活動予定				

※ 活動内容のわかる資料(チラシ、会報、規約など)を添付の上、お申込みください。

新 ・ 継

※ ご記入いただいた個人情報は、支援対象の審査、事務連絡、及び個人を特定しない統計情報として利用いたします。

※ 財団主催イベント等のお知らせをお送りする場合があります。

2 自助ミーティングについて

名 称	
テーマ・目的	
参 加 者	<p>対象：</p> <p>新しいメンバーの受入： 可 ・ 不可</p> <p>匿名参加： 可 ・ 不可 想定される人数（1回につき）：（ ）人</p>
内 容	ミーティングの進め方（始まりから終わりまでの大まかな流れ）
スタッフ人数	（ ）人（会場の準備や鍵の受け渡しができる人）
希望する 会場・日時 ※ご希望に 添えない場合 もあります	<p><会場></p> <p><input type="checkbox"/> エル・パーク仙台 〔希望する貸室： 〕</p> <p><input type="checkbox"/> エル・ソーラ仙台 〔希望する貸室： 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 上記のどちらでもよい</p> <p><日時> （例）第2水曜日 18：00～20：00など</p>
希望する 支援内容	<p>当財団ホームページでの紹介 <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>ロッカーの利用（市民活動用ロッカーに空きがある場合のみ）</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p>
その他	