

令和 5 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利用団体申込書

(あて先) 仙台市男女共同参画推進センター エル・ソーラ仙台 相談支援課 自助グループ支援事業担当

下記のとおり自助グループ支援事業利用団体に申し込みます。 申込日 年 月 日

団 体 名	ふりがな		※センター記入欄	
代 表 者	氏名	ふりがな	TEL ()	
			FAX ()	
	住所	〒		
	メールアドレス	※連絡は主に Eメールで行いますので、なるべくメールアドレスのご記入をお願いします。 @ メールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
連絡担当者	氏名	ふりがな	TEL ()	
			FAX ()	
	住所	〒		
代表者と異なる 場合にご記入 ください。	メールアドレス	※連絡は主に Eメールで行いますので、なるべくメールアドレスのご記入をお願いします。 @ メールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

1 団体について

会 員 数	人	活動拠点	<input type="checkbox"/> 仙台南内	<input type="checkbox"/> 仙台南外
自助ミーティングが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 4 年度の活動内容および令和 5 年度の活動予定				

※ 活動内容がわかる資料(チラシ、会報、規約など)を添付のうえ、お申し込みください。

新 ・ 継

※ ご記入いただいた個人情報、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	対象： 新しいメンバーの受入： 可 ・ 不可 匿名参加： 可 ・ 不可 想定される人数 (1回につき)：() 人
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 <small>※ご希望に添えない 場合もあります</small>	<会場> <input type="checkbox"/> エル・パーク仙台 [希望する貸室：] <input type="checkbox"/> エル・ソーラ仙台 [希望する貸室：] <input type="checkbox"/> 上記のどちらでもよい <日時> (例) 第2水曜日 18:00～20:00など

3 その他支援を希望する内容

ロッカー	<input type="checkbox"/> エル・パーク仙台のロッカーを利用する	ロッカー収納予定品 ※利用を承認された団体の活動に必要な物品のみ収納できます
	<input type="checkbox"/> エル・ソーラ仙台のロッカーを利用する ⇒ ロッカーの大きさ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 小	
	<input type="checkbox"/> ロッカーは利用しない	
ロッカー・ワークステーション 利用団体名簿への掲載 ※希望制	<input type="checkbox"/> 掲載する ※令和5年2月上旬申込分まで名簿掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載しない	
団体情報の発信	仙台市男女共同参画推進センターホームページ『自助グループ一覧』に掲載します。 web版『ぐるーぷなび』への掲載については希望をチェックしてください <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他		