

令和7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対象団体申込書

(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

以下のとおり自助グループ支援事業対象団体に申し込みます。 申込日 年 月 日

|   |         |  |   |                   |
|---|---------|--|---|-------------------|
| 団体名   | ふりがな    |  |   | 新規・継続<br>※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。<br>@<br>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<br><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 | ※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。<br>@<br>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 |   |                   |
| 会員数   | 人       | 活動拠点   | <input type="checkbox"/> 仙台市内 <input type="checkbox"/> 仙台市外 |                   |
| 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                                |         |  |   |                   |
| <p>令和6年度の活動内容および令和7年度の活動予定<br/>※書ききれない場合は、別紙(様式自由)に記載し添付しても構いません。</p> |         |  |   |                   |
| 添付書類(活動内容がわかる資料)<br>※必ず添付してください。                                      |         | <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 会報 <input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> その他 ( )      |   |                   |

◆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><input type="checkbox"/>新しいメンバーの受け入れが可能である</p> <p>匿名参加：<input type="checkbox"/>可   <input type="checkbox"/>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取り等ができる人）   |
| 希望する会場・日時<br>※ご希望に添えない場合があります。 | <p>&lt;会場&gt;</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>&lt;日時&gt;   （例）第2水曜日 18:00～20:00など</p> |

◆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<br><br>※利用の承認を受けた団体の活動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<br>⇒ 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   |   |
| 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<br>①『自助グループ一覧』への掲載<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない<br>②『ぐるーぷなび』への掲載<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |   |

※ ご記入いただいた個人情報は、申込に関する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。

※（公財）せんだい男女共同参画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。