

1	グループ名				
2	グループ代表者				
3	当センターと 連絡調整をする方の 連絡先	住所			
		〒	氏名(ふりがな)		
		電話	FAX		
		E-mail			
4	参加形態	1 ワークショップ 2 展示 (該当数字に○をつけてください。)			
5	希望日時・場所 午前：9：30～12：00 午後A：12：30～15：00 午後B：15：30～18：00 ※第一希望には①、第二希望には②、第三希望には③を記入してください。 (第一希望のみ記入の場合、ご希望に添えない場合があります。)	部屋名	6/29 午前	6/29 午後A	6/29 午後B
		多目的ルーム			
		セミナールーム1			
		セミナールーム2			
		セミナールーム3			
		セミナールーム4			
特別セミナールームA					
6	チラシに掲載する 実施時間 ^{※1}	① : ~ :	② : ~ :	③ : ~ :	
7	参加目的				
8	実施する 具体的な内容				
	男女平等参画に関する次のテーマのうち、いずれかに○をつけてください	<input type="checkbox"/> 男女の人権尊重 <input type="checkbox"/> 男女平等や男女の自立のための意識変革 <input type="checkbox"/> 意志決定や方針決定の場への女性の参画 <input type="checkbox"/> 地域における男女平等参画 <input type="checkbox"/> 働く場における男女平等 <input type="checkbox"/> その他 ()			

(注1 実施時間には、準備・片付けの時間は含まれません)

◆チラシ・ウェブサイト等で掲載します。確実な内容を記載してください。

1	タイトル(20字以内)																
2	参加者への 呼びかけ文 (100字以内。句読点も 1字とします)																
3	グループ名																
4	対象・定員	対象								定員							
5	参加費	円 (無料の場合は、無料とご記入ください。)															
6	連絡先(必ずいずれかを ご記入ください)	TEL								FAX							
		E-mail															
7	事前申込の要否	1 必要				2 不要				(該当数字に○をつけてください。)							

【送り先】〒460-0012 名古屋市中区千代田五丁目18番24号
名古屋男女平等参画推進センター
「つなぐれっとまつり2013」ワークショップ担当

電話 052-241-0311
FAX 052-241-0312
Eメール receipt-tsunagalet@sweet.ocn.ne.jp