

(様式1)

令和 年 月 日

山梨県立男女共同参画推進センター館長様

申請団体名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先
住所 〒

TEL:
FAX:

ぴゅあ総合保育士・保護者向け出前講座 開催申込書

開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
開催会場 住所	〒 TEL: FAX:
講座の内容	・男女共同参画の基本的な考え方に関するもの ・固定的性別役割分業や無意識の思い込み(アンコンシャスバイアス)に関するもの ・多様な性に関するもの
講座内容 (詳しくご記入ください)	
参加対象・ 予定人数	
謝金及び交通費 負担内訳	●謝金負担: 申請者()円 ぴゅあ総合()円 ●交通費: 申請者負担 ・ ぴゅあ負担 ・ 交通費なし (○で囲んでください)
備考	

【送付先】 山梨県立男女共同参画推進センター・ぴゅあ総合

〒400-0005 甲府市北新1-2-12 TEL:055-235-4171 FAX:055-235-1077