

刈田町男女共同参画“出張講座”実施申込書

申込日：令和 年 月 日

希望内容							
申込者	会社等の名称						
	担当者名						
	会社等の住所						
	担当者連絡先	電話	／ F A X				
対象者・参加予定人数		男性	名	・女性	名	[計 名]	
開催日時	第1希望	令和	年	月	日	(曜日)	: ~ :
	第2希望	令和	年	月	日	(曜日)	: ~ :
会場	名称						
	所在地						
	電話	*会場に電話があれば記入してください。					
<p>■ 申込み・問合せ先 刈田町 住民課 人権男女共同参画室 電話093-434-1958 (直通) / FAX093-436-3014 (代表)</p>							

令和 年 月 日

*以下、役場使用欄

このことについて次のとおり決定してよろしいか

課長	次長	係長	担当
学習の内容			
開催の日時		令和	年 月 日 時 分~ 時 分
開催の場所			
説明・講義者名			
報償費			