

第1号様式（第4条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

かながわ男女共同参画センター男女共同参画支援室利用申込書

年 月 日

神奈川県立かながわ男女共同参画センター所長殿

申 込 者	(郵便番号)	〒	利 用 責 任 者	(郵便番号)	〒
	所在地(住所)			住 所	
	団体名・グループ名			ふ り が な 氏 名	
	ふ り が な 代表者氏名(氏名)			連 絡 先 電 話	
	電 話				

次のとおり男女共同参画支援室の利用を申し込みます。

利用の日	年 月 日 ( 曜日)						
利用の目的 (内容を具体的に記入してください。)			催し、 会議等 の名称				
利用する支援室名 (利用する支援室を○ で囲んでください。)	利用の時間 (利用する時間帯を○で囲んでください。)						利用人員
男女共同参画支援室A	9:00~ 11:00	11:00~ 13:00	13:00~ 15:00	15:00~ 17:00	17:00~ 19:00	19:00~ 21:00	人 (男 人) (女 人)
男女共同参画支援室B	9:00~ 11:00	11:00~ 13:00	13:00~ 15:00	15:00~ 17:00	17:00~ 19:00	19:00~ 21:00	
男女共同参画支援室C	9:00~ 11:00	11:00~ 13:00	13:00~ 15:00	15:00~ 17:00	17:00~ 19:00	19:00~ 21:00	
男女共同参画支援室D	9:00~ 11:00	11:00~ 13:00	13:00~ 15:00	15:00~ 17:00	17:00~ 19:00	19:00~ 21:00	

かながわ男女共同参画センター使用欄

申請番号