

提出先：福岡市市民局男女共同参画課 担当行

TEL：（０９２）４０６－１８５８

FAX：（０９２）５２６－３７６６

令和 年 月 日

配偶者等からの暴力防止に関する研修講師派遣申込書

団体名

代表者氏名

標記研修を下記のとおり申し込みます。

記

研修希望内容			
参加対象者			
参加人数 (見込)			
希望日時 (1～2時間程度)	第1希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :
研修会場			
担当者 連絡先	(担当部署等 :) 氏名 () (TEL:) (FAX:) (PCメールアドレス :)		
その他	*その他、研修について希望等ありましたらご記入下さい。		