（あて先）

福岡市長

（市民局男女共同参画部事業推進課）

地域女性活躍チャレンジ塾　申込書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主催団体名 |  | | | | | | | |
| 代　表　者 | 役職名 |  | | | | 氏名 |  | |
| 担　当　者 |  | | | | | | | |
| 担　当　者  連　絡　先 | 〒 | | | | | | | |
| 福岡市　　　　区 | | | |  | | | |
| 電　話 | |  | | | | 携帯電話 | |
| メール | |  | | | | | |
| 希望の日時 | １ | | | 年 　 月 　 日（　　） | | | 時　分　　～　　時　分 | |
| ２ | | | 年 　 月 　 日（　　） | | | 時　分　　～　　時　分 | |
| ３ | | | 年 　 月 　 日（　　） | | | 時　分　　～　　時　分 | |
| 主な参加対象 |  | | | | | | 予定人数 | 人 |
| 託児希望  会場アミカスのみ | お子様の氏名・年齢・電話番号をご記入ください。 | | | | | | | |
| 希望会場  右記から選択 | □　公民館・その他ご希望会場（　　　　　）  □　福岡市男女共同参画推進センター・アミカス | | | | | | | |