（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 |