（様式）

　　年　　月　　日

アミカス男女共同参画カルタ貸出申込書

（宛先）福岡市長

「アミカス男女共同参画カルタ」の貸出を受けたいので，下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体名** | |  |
| **担当者** | **氏　名** |  |
| **住　所** |  |
| **連絡先** | 電話番号  FAX番号 |
| **利用目的** | |  |
| **利用場所** | |  |
| **貸出希望日** | |  |
| **返却予定日** | |  |

※個人情報は本業務のみに使用します。

（連絡先）福岡市男女共同参画推進センター・アミカス

電話　092-526-3755　　FAX　092-526-3766

以下は福岡市男女共同参画推進センター・アミカスで記入します･･････････････････････

|  |  |
| --- | --- |
| 受付担当者・カルタ番号 |  |
| 返却確認 | 返却日　　　　　　　　　　　　確認者： |