

(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		

※個人情報と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：