\*太枠内は記入不要

登録番号：

FAX：017-732-1073　アピオあおもり　行

アピオあおもり登録団体更新用紙

（兼　男女共同参画関連団体等調査票）

令和　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体  グループ名 | |  | | | 区分 | | ・男女共同参画 |
| ・子育て支援 |
|  | | | | | | ↑どちらかに〇↓ | |
| 代　　表　　者 | ふりがな  氏　名 |  | | | | 公開　・　非公開 | |
| 住　所 | 〒 | | | | 公開　・　非公開 | |
|  | TEL 　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | 公開　・　非公開 | |
| 連　　絡　　先 | ふりがな  氏　名 |  | | | | 公開　・　非公開 | |
| 住　所 | 〒 | | | | 公開　・　非公開 | |
|  | TEL 　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | 公開　・　非公開 | |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  | | | | 公開　・　非公開 | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ、  ＳＮＳ | |  | | | | 公開　・　非公開 | |
| WEBサイト（ホームページ）をお持ちの団体＝男女共同参画センターHPからのリンク | | | | 可　・　不可 | |
| 鍵付ロッカー  貸出希望 | | 有　・　無 | 棚の貸出希望 | 有　・　無 | | | |
| 活動目的 | |  | | | | | |
| 活動内容 | | 実施している男女共同参画推進もしくは子育て支援活動を具体的に記載してください。 | | | | | |
| 紹介コメント  (100字程度で  PRなど) | |  | | | | | |
| 備　　考 | |  | | | | | |

注1．更新しない場合は、団体・グループ名を記入の上、「備考欄」に更新しない旨をご記入ください。

注2．「鍵付ロッカー」及び「棚」の貸出について、希望団体が多数の場合は抽選になります。