

(男女共同参画についての研修講師派遣事業)

講師派遣実施報告書

年 月 日

青森県男女共同参画センター館長 様

団体等名称

代表者

担当者

住所

連絡先

研 修 会 名 称	
開 催 日 時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
開 催 場 所	
受 講 者 数	男性 人 女性 人 計 人
そ の 他	※主催者様のご感想、ご意見等お書きください。

※講師派遣を受けた研修会を実施した日から**1週間以内**に、当該報告書を下記宛て御提出ください。

※当センターHP及び実施報告書に掲載する**写真の提供(4～5枚程度)**、**受講者の感想(様式自由)**を別途お願いいたします。

※この申込書に御記入いただいた個人情報は、本研修の実施報告書内容の確認や連絡用のみに使用させていただきます。

【提出・問合せ先】

青森県男女共同参画センター 担当：中村
〒030-0822 青森市中央 3-17-1
TEL 017-732-1085 FAX 017-732-1073
Email danjokouza@apio.pref.aomori.jp