様式２

（男女共同参画の視点からの防災研修講師派遣事業）

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 | ※感想や講師派遣についての御意見・御要望を御記入ください。 |

※講師派遣を受けた研修会を実施した日から１０日以内に、当該報告書を下記宛て御提出ください。

※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

〒030-0822 青森市中央3-17-1

TEL 017-732-1085 FAX 017-732-1073

Email danjokouza@apio.pref.aomori.jp