

<第1号様式>

「アピオあおもり見学会」申込書

____年 ____月 ____日

青森県男女共同参画センター及び
青森県子ども家庭支援センター
(指定管理者:未来へつなぐネットあおもりグループ)
館長 殿

グループ・団体名 _____

代表者住所 〒 _____

代表者(フリガナ)

氏 名 _____

TEL _____

FAX _____

見学希望日	年 ____月 ____日 (____曜日)		
希望時間 ※2 時間以内	: ____ ~ ____ :		
参加者人数	人		
この件について の連絡先	フリガナ	TEL	
	※代表者と同じ場合は記入不要です	FAX	
備 考	特記事項等		

※この申込書は見学希望日の1ヶ月程度前までに提出してください。