

青森県男女共同参画・子育て支援社会形成 促進センター使用に係る特定活動承認申請書

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代表 殿

申請者 住 所 〒

団 体 名

代表者職・氏名

電話番号

〔 個人の場合は
住所及び氏名 〕

年 月 日付けで提出した青森県男女共同参画及び子育て支援社会形成
促進センター使用申込書の催事について、特定活動として承認していただきたいので次の
とおり申請します。

催 事 名			
使用年月日	年 月 日 (曜日) ~ 年 月 日 (曜日)		
区 分	1 男女共同参画社会の形成の促進を図ることを目的として行う活動 2 子育て支援社会の形成の促進を図ることを目的として行う活動		
参 加 対 象		使用施設	
催事の 目的・内容	※催事の目的や内容と次欄の各プランとの関係が分かるよう、できるだけ 具体的に記載してください。		
催事が該当する プラン等の施策番号	・第 5 次あおもり男女共同参画プラン 重点目標 ー ・こどもまんなか青森 青森県こども計画 施策方針 ー (裏面の各プラン等の該当すると思われる施策番号を記入してください。)		
センターによ る広報の希望	1 希望する (※希望された方には、後日、広報内容を確認させていただくことがあります) 2 希望しない		
申 請 者 連 絡 先	〒 ー 住所 氏名 電話番号 ()		