

許可申請書

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代表 殿

申込者 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

青森県男女共同参画・子育て支援社会形成促進センター内における次の行為について許可を受けたいので申請します。

目 的	
期 間	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から
場 所	
行為の概要 及び方法	
責 任 者 (連 絡 先)	郵便番号 ー 住 所 所 属 氏 名 電話番号
備 考	