グループ登録申込書

※変更の連絡は必ずご連絡ください（電話可・変更は赤字記入）

グループ名　　代表者名（フリガナ）		登録No. 分類
連絡先（センターからの資料などの送付先） 名称 住所 〒 電話　　FAX　　E-mail		会員数（　　）名 会員構成１ 女性（　　）名　男性（　　）名 ～10代（　　）名　～10代（　　）名 20代（　　）名　20代（　　）名 30代（　　）名　30代（　　）名 40代（　　）名　40代（　　）名 50代（　　）名　50代（　　）名 60代（　　）名　60代（　　）名 70代（　　）名　70代（　　）名 80代～（　　）名　80代～（　　）名
設立の目的	会員の募集方法（該当するものに○をつける。） 随時募集　　募集なし 定期的募集（　　） 会費	
主な活動地域	入会資格	備考
例会　場所	活動分類（該当するものに○　主なものひとつに◎　複数可） １　男女共同参画　２　女性問題・男性問題 ３　子育て　４　家族・家庭　５　生活・環境 ６　労働・雇用　７　医療・保健衛生　８　教育 ９　産業・技術　１０　ボランティア　１１　国際交流 １２　福祉・高齢者　１３　DV　１４　文化・芸術 １５　その他（適宜記入）	
会報名 発行回数 発行部数		

上記内容を長崎県男女共同参画推進センターに登録します。
平成　　年　　月　　日　　代表者氏名
センターの情報誌及びホームページに紹介することに承諾します。
平成　　年　　月　　日　　代表者氏名