

男女共同参画推進サポーター登録申込書

年 月 日

岐阜県知事 様

住 所 (法人その他の団体にあつては、主な事務所の所在地)	(郵便番号 ー)
氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称および代表者の氏名)	

連絡先および通知書の送付先

住 所	(郵便番号 ー)		
担当者氏名		電話番号	

岐阜県男女が平等に人として尊重される男女共同参画社会づくり条例第16条第1項の規定により、次のとおり男女共同参画推進サポーターとして登録されるよう申し込みます。

男女共同参画を進めるに当たつての抱負			
男女共同参画を進めることについての活動の実績			
活動に当たつての連絡先	住 所	(郵便番号 ー)	
	電 話 番 号		
	ファクシミリ番号		
	電子メールアドレス		
登録事項の公表の可否 (該当する番号を○で囲んでください。)	氏 名	1 公表可	2 サポーター登録者に限つて公表可
	活動に当たつての連絡先		
	住 所	1 公表可	2 サポーター登録者に限つて公表可
	電 話 番 号	1 公表可	2 サポーター登録者に限つて公表可
	ファクシミリ番号	1 公表可	2 サポーター登録者に限つて公表可
電子メールアドレス	1 公表可	2 サポーター登録者に限つて公表可	

注 1 法人その他の団体にあつては、現に行っている業務の概要を記載した書類を添付してください。
2 以下の欄は、記入する必要はありません。

	年 月 日	登録番号		台帳記入	
備 考					