金沢市ダイバーシティ人権政策課　行　　FAX番号：076-260-1178
Email：jinken@city.kanazawa.lg.jp

金沢市男女共同参画出前講座 申込書

申込日	令和　　年　　月　　日

所在地	〒		
団体名		代表者名	
連絡先	TEL FAX	担当者名	
メールアドレス			

次のとおり申し込みます。

開催希望日	第１希望日	令和　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分 ～　　時　　分
	第２希望日	令和　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分 ～　　時　　分
開催場所 ※金沢市内に限る	会場名	
	所在地	〒
	連絡先	TEL
受講予定者		名　（　　歳代～　　歳代）
駐車場の有無		有り　・　無し
会場最寄りの交通機関 （バス停・鉄道駅など）		
希望する講座内容		○内容・テーマ ○形式 ・講演会　・グループワーク　・その他 （　　）
備考 （上記の外、講師の希望等）		