

男女共同参画推進団体カード

(年 月 日現在)

団体名	(ふりがな)				
連絡担当者 (代表者の 場合は不要)	氏名	(ふりがな)			
	住所	〒			
		電話	FAX		
	携帯電話	E-mail			
設立年月日	年	月	日	活動 年数	年
活動日時 及び会費	(年・月)に 回 ※具体的に月・曜日・時間等			会 費	(年・月)額 円 入会金(有・無) 円
講師	有	氏名			無
		所属・職名等			
設立目的 及び 活動内容					
団体のPR HPや印刷物に 掲載します。 団体の目的や 内容など男女 共同参画の視 点を入れてお 書きください。					
	新規メンバー募集 (している ・ していない)				
団体HP					

※このカードをもとに、推進団体の一覧表、HPなどの資料を作成します。