

# 団体・グループ活動室利用登録申込書

令和 年 月 日

秋田県中央男女共同参画センター長

住所

団体・グループ名

代表者氏名

印

電話番号

男女共同参画社会の形成を推進しようとする団体・グループであり、団体・グループ活動室を利用したいので、登録を申し込みます。

活動の目的			
結成年月日又は活動を始めた日	平成・令和	年 月 日	会員数 名 (女 名・男 名)
年間の主な活動			
事務局又は連絡先	住所 〒 氏名	TEL番号	FAX番号
ロッカーの使用について	1 使用を希望する 2 使用を希望しない	ロッカーNo.	
コピー機の使用について	1 使用を希望する 2 使用を希望しない	コピーカードNo.	

- \*団体・グループの結成のための活動等にも使用することができます。
- \*ロッカーについては、個数に限りがあるため、ご希望に添えない場合があります。
- \*団体・グループの規約や活動についての資料を提出していただく場合があります。
- \*コピー機を利用する場合は、使用カードを交付します。

注) 太枠内 (  ) は記入しないで下さい。