

男女共同参画関係団体・グループ情報カード

平成 年 月 日

団体の名称	
所在地	〒
連絡先	電話: FAX:
Eメール	
ホームページ	
設立年月日	
会員数	人
活動分野	<p>※以下分類から、主な活動分野を3つまで選び○をつけてください。⑭は具体的に記入してください。</p> <p>①女性問題・男女共同参画 ②女性学・男性学・女性史 ③子育て支援 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国際交流 ⑪ボランティア ⑫高齢者福祉・福祉 ⑬DV問題・暴力・差別 ⑭その他()</p>
主な活動地域	※主に活動している市町村名を記入してください。
活動目的	
男女共同参画に関わる活動内容	
メッセージ	

※裏面にも記載項目があります。

上記記載の内容は、情報コーナーで閲覧に供します。

※記載内容に変更が生じた場合は、ご連絡ください。

■代表者、事務局の情報について記載してください。

代表者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	連絡先	電話: FAX:
事務局	ふりがな	
	連絡担当者氏名	
	所在地	〒
	連絡先	電話: FAX:

■次の事項を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

- 活動目的に男女共同参画の推進に関するものが含まれている
- 千葉県内において、おおむね1年以上継続して活動している
- 営利活動、宗教活動、政治活動を目的とする団体でない
- 暴力団でない、また暴力団もしくは暴力団員の統制下にある団体でもない

私たちは上記事項をすべて満たす団体です。

平成 年 月 日 団体名
代表者氏名

■センターの事業チラシ、情報誌、通知等の郵送先を選んでください。(いずれかに○印)

代表者あて ・ 事務局あて

※連絡は原則Eメールで行いますが、メールアドレスをお持ちでない団体や、メールで送ることができないものは郵送します。

【センター記入欄】

<p>◆カード提出理由</p> <p>1. 新規申込 2. 掲載内容変更 3. 掲載取消</p>	<p>◆申込経路</p> <p>1. 直接申込 2. 紹介 ①男女共同参画課 ②市町村(センター含む) ③千葉県男女共同参画地域推進員</p>	<p>センター受付印</p>
<p>◆団体・グループ情報処理日</p> <p>平成 年 月 日 掲載 平成 年 月 日 変更(カード差替え) 平成 年 月 日 取消(カード取外し)</p>		