

平成25年度「男女共同参画推進フォーラム」ポスター展示申込書

平成25年 月 日 提出

※ この個人情報については、国立女性教育会館の事業の企画・実施のみに利用します。

※ 別紙2（運営者名簿）と一緒にご提出ください。

団体・代表者名	団体名：	代表者名：
	住所：〒	
連絡先	氏名：	
	電話：	FAX：
	E-mail：	
1 ポスター展示 タイトル		
2 ポスター展示に該当するテーマ（あてはまるものに☑をつけてください。複数回答可）		
<input type="checkbox"/> ① 女性のキャリア形成支援	<input type="checkbox"/> ⑤ 安全・安心と男女共同参画	
<input type="checkbox"/> ② 企業における女性の活躍促進	<input type="checkbox"/> ⑥ 男女共同参画の地域づくり	
<input type="checkbox"/> ③ 大学における男女共同参画	<input type="checkbox"/> ⑦ 男女共同参画センターの役割	
<input type="checkbox"/> ④ 男性にとっての男女共同参画		
3 ポスター展示の具体的な内容をご記入ください。 *書ききれない場合は、別紙を添付してください。		
4 参加者への呼びかけ文（400字程度） *開催資料にそのまま掲載するので文体は「ですます」調にしてください。		

5 希望日時：希望する日時に○をつけてください（複数可。応募多数の場合は調整させていただくことがあります）*展示会場は、本館1階ロビーです。

○	日 時
	(1) 8月22日(木) (15:30~17:30)
	(2) 8月23日(金) (10:00~12:00)
	(3) 8月23日(金) (15:30~17:30)
	(4) 8月24日(土) (10:00~12:00)

6 ポスター展示での配付資料の有無 *配付資料があり、有料の場合は金額もご記入ください。

配布資料 なし あり (→「あり」の場合 無料 有料(円))

7 保育：ご希望の場合はお子様の人数をご記入ください。
*対象はおおむね2歳以上学齢未満です。希望者多数の場合は調整させていただきます。

22日(木)：(歳 人) 23日(金)：(歳 人) 24日(土)：(歳 人)

8 実施者・団体・グループの概要(沿革、活動内容・実績、HPアドレス等)
*書ききれない場合は、別紙を添付してください。

9 国立女性教育会館の「男女共同参画のための研究と実践の交流推進フォーラム」でのワークショップ運営経験について、当てはまるものに☑をつけてください

運営経験はない (今回が初めて) 運営経験あり → 24 23 22 年度