|  |  |
| --- | --- |
| （様式１） **アイネス男女共同参画フェスタ２０１５****ワークショップ参加申込書** | ※記入不要受付番号： |

平成２７年　　月　　日

大分県消費生活･男女共同参画プラザ 所長　殿

 名　　　称

 　　　　　　　　　　　　　　　（団体･グループ名）

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおりワークショップを実施したいので申し込みます。

|  |
| --- |
| １．団体・グループ・個人の概要 |
| ２．ワ－クショップを運営する人数と氏名、住所　　運営する人数 名（女性　　　名、男性　　　名） |
| 氏　　名 | 住　所（市町村名のみ） | 氏　　名 | 住　所（市町村名のみ） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ３．この企画に関する連絡先　　　　　　　（ふりがな）　　　 担当者氏名：　　書類等郵送先：〒　　　－ TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： e-mail：※本書類に記載の個人情報は、ワークショップの選考及び申込団体との連絡用にのみ使用します。 |
| ４．希望時間及び会場**※下記実施可能枠から希望する時間・場所を選び、第３希望まで記入してください。****※時間は、実際にワークショップを行う時間を記入してください。****※準備・片付けは希望時間の前後３０分間程度とします。**　　　　　 会議室名第１希望　　　　：　 　～　　　：　　　　　　（　　　　　 　 　）第２希望　　　　：　 　～　　　：　　　　　　（　　　　　　 　　）　第３希望 　 　　： 　 ～　　　：　 　　　　 （ 　　 　　）（記入例）１０：００～１２：００　（小会議室２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 時刻 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 |
| 会場 | ～11:00 | ～12:00 | ～13:00 | ～14:00 | ～15:00 | ～16:00 | ～17:00 |
| 6月27日 | 小会議室1 |  |  |  |  |  |  |  |
| （土） | 小会議室2 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 小会議室3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 大会議室前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 大会議室後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月28日 | 小会議室1 |  |  |  |  |  |  |  |
| （日） | 小会議室2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小会議室3 |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| ５．ワ－クショップのテ－マ【該当する第３次おおいた男女共同参画プランの施策方向】（　　　）※別表２参照 |
| ６．ワークショップのねらい |  |
| ７．ワークショップの参加対象者及び規模 |
| ８．ワークショップの具体的実施方法（詳細に記入してください。）（記入しきれない場合は、別紙に記入のうえ添付してください） |
| ９．タイムテーブル（**準備、片付けを含む時間の流れを記入してください**。） 時間 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 10．会場レイアウト（会場内の簡単な平面図を記入してください。） |  |
| 11．所要経費（講師謝金・旅費、印刷費、事務用品費、通信費、機材等借料など）※別表３ |  |
|  ※備品購入費やグループのメンバーの謝金・交通費等は計上しないでください。 | 合計：　　　　　　　　　 　円 |
| 12．行事のお知らせのチラシ原稿 |
| テーマ(20字以内) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 概　要(50字以内) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |