

天草市男女共同参画推進ネットワーク つんのでネット～風～  
加入申込書 (団体・事業所用)

年 月 日

ふりがな			
団体名			
住所	(〒 - )		
ふりがな	(役職名)		
代表者氏名			
ふりがな	(役職名)		
事務局氏名			
設立年月	年 月		
会員数	男性	人	電話
	女性	人	FAX
	合計	人	E-meil
活動内容			
興味がある分野	男女共同参画・福祉（高齢者）・子育て・ 農業・地域づくり・環境・食育・その他		

男女共同参画推進ネットワーク つんのでネット～風～  
ネットワーク担当者推薦書

団 体 名							
ネ ッ ト ワ ー ク 担 当 者	ふりがな						
	氏 名						
	住 所	( 〒                                  )					
	役 職 名						
	電 話 番 号	自 宅					
		携 帯					
	FAX 番 号						
E メ ー ル							
希望する専門委員会を ○で囲んでください		第 1 希 望			第 2 希 望		
		啓 発 委員会	研 修 委員会	広 報 委員会	啓 発 委員会	研 修 委員会	広 報 委員会
【自由記述】・・・ご意見や要望がありましたらご記入ください							

上記の人を、ネットワーク担当者として推薦いたします。

年    月    日

代表者 住所

代表者 氏名



連絡先(電話番号)