様式第２号（第４関係）

男女共同参画推進サポーター登録事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

　岐阜県健康福祉部子ども・女性局 男女共同参画・女性の活躍推進課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所  （法人その他の団体にあっては、主な事務所の所在地） | （郵便番号　　　－　　　　　） |
| 氏　名  （法人その他の団体にあっては、名称および代表者の氏名） |  |

連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　所 | （郵便番号　　　－　　　　　） | | |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |

　岐阜県男女が平等に人として尊重される男女共同参画社会づくり条例施行規則第４条の規定により、次のとおり登録事項を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サポーター登録年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 登録番号 | | |  | |
| 変  更  の  内  容 | 事　　　　項 | | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
| 氏　　　名 | |  |  |
|  | 登録事項の公表の可否 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 |
| 活動にあたっての  連絡先 | 住　　　　所 | （郵便番号　　　－　　　　　） | （ 郵便番号　　　－　　　　　） |
| 登録事項の公表の可否 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 |
| 電話番号 |  |  |
| 登録事項の公表の可否 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 |
| ファクシミリ番号 |  |  |
| 登録事項の公表の可否 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |  |
| 登録事項の公表の可否 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 | １ 公表可 ２ ｻﾎﾟｰﾀｰ登録者に限って公表可 |
| 変更をした年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |

　注　以下の欄は記入する必要はありません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録変更年月日 | 年　　月　　日 | 台帳記入 |  |  | |
| 備　　　　　考 |  | | | |  |