

岐阜県男女共同参画・女性の活躍支援センター  
**施設等使用申込書**

年 月 日

岐阜県男女共同参画・女性の活躍支援センター長 宛

※太枠内をご記入ください。

申請者	団体名等	フリガナ
	連絡責任者名	フリガナ TEL

次のとおり利用したいので申請します。

使用目的・内容 (具体的に記載)			
使用日時	年 月 日 ( )	時 分～	時 分
使用施設等	セミナー室(9F)・研修室(7F) プロジェクター・音響設備	使用人数	人

**使用要件・使用目的の確認**

【使用目的】※下記の項目を確認し、使用目的に応じて該当する項目にチェック☑してください。

- あらゆる分野への女性の参画拡大
- 男性の家事・育児・介護等への参画の推進
- 企業経営者や管理職等の意識改革
- 男性中心型労働慣行等の変革とワーク・ライフ・バランスの実現
- 女性のキャリアアップに向けた支援や再就職希望者等に対する支援
- 配偶者等からの暴力に関する更なる普及啓発
- 男女共同参画社会の実現を目指した教育・学習の機会の充実やきめ細やかな広報・啓発の展開

(岐阜県男女共同参画第5次計画 抜粋)

【使用要件】※下記の項目を確認し、該当する欄にチェック☑してください。(すべてにチェックが必要です)

- 男女共同参画社会づくりに必要な活動のためのセミナー、研修会または相談対応である
- 特定の宗教を布教する活動、または特定の政党・政策を支援する活動でない
- 営利を目的とする活動でない
- 暴力団に関与していない
- 公序良俗に反する行動でない

※FAXでお申し込みされた場合は、センターまで到着確認の電話をしてください。

**【確認署名】(※利用当日記入)**

上記内容に相違ありません。

使用要件・目的以外の用途で使用した場合は、今後の利用を控えます。

署名 \_\_\_\_\_

(管理者記入欄)

受付方法	来所・FAX・E-mail・郵送	受付日		受付担当	
------	------------------	-----	--	------	--