**さいたま市「ジェンダー平等」出前講座申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

* 記載いただいた住所・氏名等の情報は、本講座に関する連絡

のみに利用させていただき、それ以外には使用いたしません。

さいたま市「ジェンダー平等」出前講座に、次のとおり申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望：令和　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望：令和　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 開催場所 | （住所） |
| 参加予定人数 | 　　　　　　名 |
| 希望する内容（連絡事項等） |  |

 ［留意事項］

(1)希望日時は、原則として午前10時から午後5時の間の2時間以内としてください。（応相談）

(2)希望日時は、講師の都合等によりご希望に添えない場合がありますので、予め御了承ください。

(3)事業所等にお願いする事項（会場の確保、設営（マイク、椅子等）、参加者の集合・指示など）

申込先　**さいたま市 男女共同参画推進センター**

**〒330-0854　 さいたま市大宮区桜木町１-10-18　シーノ大宮センタープラザ3階**

**電話048-642-8107 　FAX 048-643-5801 Eメール　danjo-kyodo-sankaku@city.saitama.lg.jp**