

令和6年度 仙台市男女共同参画推進センター 自助グループ支援事業対象団体 申込書

(あて先) 仙台市男女共同参画推進センター エル・ソーラ仙台 相談支援課 自助グループ支援事業担当

以下のとおり自助グループ支援事業対象団体に申し込みます。 申込日 年 月 日

団 体 名	ふりがな			新規・継続 ※センター記入欄
代 表 者	氏名	ふりがな	TEL ()	
			FAX ()	
	住所	〒		
	メールアドレス	※連絡は主にEメールで行いますので、なるべくメールアドレスのご記入をお願いします。 @ メールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
連絡担当者 <small>代表者と異なる 場合にご記入 ください。</small>	氏名	ふりがな	TEL ()	
			FAX ()	
	住所	〒		
	メールアドレス	※連絡は主にEメールで行いますので、なるべくメールアドレスのご記入をお願いします。 @ メールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
会 員 数	人	活動拠点	<input type="checkbox"/> 仙台市内 <input type="checkbox"/> 仙台市外	
自助ミーティングが男女共同参画に関する課題の解決にどのようにつながっているか (別紙添付でも可)				
令和5年度の活動内容および令和6年度の活動予定 (別紙添付でも可)				

◆自助ミーティングについて

名 称	
テーマ・目的	
参 加 者	<p>対象：</p> <p><input type="checkbox"/>新しいメンバーの受け入れが可能である</p> <p>匿名参加： 可 ・ 不可 想定される人数（1回につき）：（ ）人</p>
内 容	ミーティングの進め方（始まりから終わりまでの大まかな流れ）
スタッフ人数	（ ）人（会場の準備や鍵の受け渡しができる人）
希望する 会場・日時 ※ご希望に添 えない場合が あります。	<p><会場></p> <p><input type="checkbox"/> エル・パーク仙台 〔希望する貸室： 〕</p> <p><input type="checkbox"/> エル・ソーラ仙台 〔希望する貸室： 〕</p> <p><input type="checkbox"/> 上記のどちらでもよい</p> <p><日時> （例）第2水曜日 18：00～20：00など</p>

◆その他支援を希望する内容

ロッカー	<input type="checkbox"/> エル・パーク仙台のロッカーを利用する	ロッカー収納予定品
	<input type="checkbox"/> エル・ソーラ仙台のロッカーを利用する ⇒ ロッカーの大きさ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 小	
	<input type="checkbox"/> ロッカーは利用しない	
団体情報の 発信	<p>仙台市男女共同参画推進センターホームページ</p> <p>①『自助グループ一覧』への掲載</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>②Web版『ぐるーぷなび』への掲載</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p>	

※ 活動内容がわかる資料（チラシ、会報、規約など）を添付のうえ、お申し込みください。

※ ご記入いただいた個人情報は、支援対象の審査、事務連絡及び個人を特定しない統計情報として利用いたします。

※（公財）せんだい男女共同参画財団主催イベント等のお知らせをお送りする場合があります。