静岡市女性会館　視察申込書

申込日：　　　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体・機関名 |  | | |
| 現　住　所 | （〒　　　　　　） | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 当日緊急連絡先 |  | | |
| 視察希望日 | 第1希望　　　年　　月　　日　（　）　　 時　　　分 ～　　時　　分  第2希望　　　年　　月　　日　（　）　　 時　　　分 ～　　時　　分  第3希望　　　年　　月　　日　（　）　　 時　　　分 ～　　時　　分 | | |
| 視察の目的 |  | | |
| 参加者の属性と参加予定人数 | 該当するところに〇をつけて、およその人数を記載してください。  ・男女共同参画施設職員・主管職員（　　　人）  ・男女共同参画施設以外の公的施設職員・行政職員（　　　人）  ・男女共同参画に係わる市民団体（　　　人）  ・その他の団体・機関（　　人） | | |
| 視察内容 | 希望するものにプログラムに○をつけてください  ・指定管理者としての運営実績の紹介  ・男女共同参画推進事業の実施事例の紹介  ・NPOが担う指定管理者  ・その他希望のテーマ（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・館内見学 | | |
| その他希望があればご自由に記入してください。 | | | |
| 例）・昼食場所の相談／他の視察施設の紹介／観光アンバサダーによる近隣のまち歩き　など | | | |

（送信先）mail@aicel21.jp　もしくは　FAX　054-246-7833