

年 月 日

福島県男女共生センター館長 様

団 体 名 男女共同参画団体
代表者名 福島 花子
(公 印 省 略)

福島県男女共生センター講師情報提供申請書

このことについて、下記のとおり講師情報の提供を依頼します。

記

事業内容 (テーマ、事業形態・時間、参加対象者)	テーマ：現在の社会の状況や先進事例等をまとめた「ワーク・ライフ・バランスの必要性」について、 事業形態：講演会（60分）、ワークショップ（30分） 参加対象者：団体会員、企業管理職など 30名程度
その他 (連絡事項等)	講師の所在は県内・県外を問いません。
担当者職・氏名 連絡先（電話・FAX・メール等）	男女共同参画団体 事務局長 福島 花男 電 話：0243-〇〇-〇〇〇〇 FAX：0243-〇〇-〇〇〇〇 メール：〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇