

鹿児島県男女共同参画週間事業 申込書

鹿児島で Well-being 聴こう・話そう・考えよう

フリガナ			性別	
お名前			年代	<input type="checkbox"/> 10歳未満 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
連絡先	居住市町村 (県外の場合は 都道府県名)	例) 鹿児島市, 薩摩川内市, 福岡県		
	電話		FAX	
	Eメール			
	緊急 連絡先	※18歳以下の参加者は、保護者等の連絡先を御記入ください。 (保護者氏名) (続柄) (電話)		
参加希望 プログラム	<input type="checkbox"/> 7/25(土) こまったからはじまる!世界でひとつのえ・ほ・ん・づ・く・り <input type="checkbox"/> 7/26(日) 講演「地方女子たちの選択」・対話ワークショップ			

● 【子ども対象】こまったからはじまる!世界でひとつのえ・ほ・ん・づ・く・り (対象: 小学1年生~中学3年生)

学校名・学年	
住所 <small>※イベント保険加入の為</small>	

● 託児ご希望の方(7/26(日)のみ)【※7/12(日)申込締切】

託児 生後6か月から 小学2年生まで 託児はカクイク ス交流センター内 で実施します。 ※要予約	お子様 について	フリガナ		年齢(7/26現在)
		お名前		歳 か月 (生年月日 年 月 日)
		フリガナ		年齢(7/26現在)
		お名前		歳 か月 (生年月日 年 月 日)

※個人情報、本講座の連絡及び男女共同参画センターに関する情報提供以外には使用いたしません。
 ※性別記入欄はジェンダー統計のために設けていますので、差し支えなければご記入ください。

申
込
方
法

メールかFAXで下記にお申し込みください。
鹿児島県男女共同参画センター
 〒892-0816 鹿児島市山下町 14-50
 カクイクス交流センター(かごしま県民交流センター)内
 TEL 099-221-6603
 FAX 099-221-6640
 E-mail p-harmony@pref.kagoshima.lg.jp

実施団体

主催: 鹿児島県
 受託団体: かごしま女性政策研究会