

様式第1号

埼玉県男女共同参画推進センターサポートスタッフ登録申請書

年 月 日

(宛 先)

埼玉県男女共同参画推進センター所長

氏 名	
住 所	〒 (住所)
電 話 番 号	
F A X	
E - m a i l	

ご協力いただけるセンターの事業にチェックをお願いします。(複数可)

- ①講演会、イベント等の補助(受付、会場整理、会場案内等)
- ②情報ライブラリー通信への寄稿(センター蔵書図書の紹介)