令和　　年　　月　　日

男女共同参画市民企画協働事業　ふらっと企画申請書

摂津市立男女共同参画センター
センター長　　様

団体名

団体連絡担当者	氏名 連絡先 ℡ メールアドレス

事 業 名			
目　　的			
内　　容			
開催日時		回　数	
対　　象		定　員	なし　/　あり（　　）
参加費（材料費）			
備　　考			
ＨＰの掲載	掲載希望（　　）　※希望の場合チェックを入れてください		

ＨＰのリード文