**平成３１年度　自助グループ支援事業申込書**

（あて先）（公財）せんだい男女共同参画財団

　下記のとおり自助グループ支援事業を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | ※事務局記入欄 |
|  |
| 代表者 | 氏名 | ふりがな | 電話　　　（　　　）FAX　　　（　　　）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡担当者代表者と異なる場合にご記入ください。 | 氏名 | ふりがな | 電話　　　（　　　）FAX　　　（　　　）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 住所 | 〒 |
| １　団体について |
| 会員数 | 人 | 活動拠点 | □仙台市内　　　　　□仙台市外 |
| ミーティングは男女共同参画に関する課題の解決にどのようにつながっているか |
|  |
| 今年度の活動予定、および昨年度の活動内容 |
|  |
| * **団体規約、会報や関連イベントのチラシなどの資料を添付の上、お申し込みください。**
 | 新　　・　　継 |
| * ご記入いただいた個人情報は、支援対象の審査、事務連絡、及び個人を特定しない統計情報として利用いたします。
* 財団主催イベント等のお知らせをお送りする場合があります。
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| テーマ・目的 |  |
| 参加者 | 対象：新しいメンバーの受入：　可 ・ 不可匿名参加：　可 ・ 不可　　　　　　想定される人数（1回につき）：（　　　　　　　）人 |
| スタッフ人数 | （　　　　　　　）人（会場の準備や鍵の受け渡しができる人） |
| 希望する会場・日時※ご希望に添えない場合もあります | ＜会場＞* エル・パーク仙台
* エル・ソーラ仙台
* 上記のどちらでもよい

＜日時＞（例）第2水曜日　１８：００～２０：００など |
| 内容 | ミーティングの進め方（始まりから終わりまでの大まかな流れ） |
| 希望する支援内容 | * 当財団ホームページでの紹介
* ロッカーの利用　※市民活動団体用ロッカーに空きがある場合のみ
 |
| その他 |  |

２　自助ミーティングについて