

# 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 ※イベント保険加入の為	

- 託児ご希望の方(7/26(日)のみ)【※7/12(日)申込締切】

<b>託児</b> 生後6か月から小学2年生まで託児はカクイッ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)

※個人情報は、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 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  
 カクイックス交流センター(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