

## 2025年度 愛知県男女共同参画人材育成セミナー受講申込書

申込者	ふりがな 氏 名			
生年月日	年	月	日	年齢 歳
住 所	〒 電話：自宅( ) 携帯( )			
職 業	有( ) ・ 無			
	勤務先名・役職等			
	所在地	〒 電話( )		
緊急時の 連絡先	氏 名		続柄	
	連絡先	〒 電話( )		
現在の 所属団体	団 体 名		役 職 等	
資 格 特 技				

注) 「年齢」欄には、2025年4月1日現在の年齢を記入してください。

※受講申込書に記載された個人情報は、本セミナーに関する用途以外には使用いたしません。

本セミナー修了後に報告書を作成し、修了者の氏名・推薦市町村名を記載します。

