

# 滋賀県立男女共同参画センター施設使用料の半額適用申請書

20 年 月 日

(使用日の20日前までに申請書をご提出ください。)

滋賀県立男女共同参画センター所長 様

申請者住所

(団体名)

氏名

(法人、男女共同参画センター登録団体にあつては、その名称および代表者名)

連絡先 ( ) -

今回申請するセンター施設の使用は、男女共同参画の推進を図ることを目的としているので、センター施設使用料の5割に相当する額の適用を申請します。

### 記

使用日時	年 月 日 ( )	時から	時まで
	年 月 日 ( )	時から	時まで
	年 月 日 ( )	時から	時まで
	年 月 日 ( )	時から	時まで
使用する施設名			
使用目的	<input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 交流 <input type="checkbox"/> 自主活動 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内容	半額申請される事業が、男女共同参画の推進を図る目的に関するものであることを具体的に説明してください。		
添付書類	1. 計画書、実施要綱、要領、開催通知、配付資料等      2. その他半額使用料の適用に参考となる資料		
備考			

※ 以下は記入しないでください。

所長		次長		係員		担当		通知	
								年月日	
<input type="checkbox"/> 承認		使用料の額		円		5割相当額		円	
※承認内容 <input type="checkbox"/> 尊厳、差別的取扱、人権尊重等 <input type="checkbox"/> 固定的役割分担等 <input type="checkbox"/> 社会参画の機会等 <input type="checkbox"/> 家族生活等 <input type="checkbox"/> 性の理解、妊娠等の意思の尊重等 <input type="checkbox"/> 国際的協調等 <input type="checkbox"/> その他									
<input type="checkbox"/> 不承認 (理由: )									