（その２　団体用）

伊勢市男女共同参画推進事業表彰応募用紙

年　　月　　日

【応募対象者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 業種内容 |  | | 組織人員 | 人  （女性　　人、男性　　人） |
| 男女共同参画推進の具体的内容 | | | | |
| 推薦者 | | 氏名又は団体名 | | |
| 住所又は所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | | |

備考　他のものの推薦によるときは、推薦者欄にご記入ください。