

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 他のももの推薦による場合は、推薦者欄にご記入ください。