

グループ登録票 (表面)

グループ名	
代表者氏名	
連絡先	住所 〒
	電話番号 () - FAX () -
	メールアドレス
	氏名
会員数	名 (うち男性 名、女性 名)
活動日時	定期
	不定期
主な活動場所	
会費等	
新規会員の募集	常時行っている 期間を決めて行っている 行っていない ()
活動目的及び活動内容	裏面のグループ分類を参照し、○印を付けて下さい。(複数選択可能) ※①は必須(男女共同参画社会の実現を目指した活動内容が含まれていないと登録できません) ① 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 その他(具体的に)
	詳しくお書き下さい ・活動目的 ・活動内容
上記の内容を男女共同参画センターのグループリストに掲載することを承諾します。 平成 年 月 日 代表者氏名 印	

- ※ 連絡先の住所は県内としてください。
- ※ 支部組織の場合は、支部の代表者を記入してください。
- ※ この登録票はグループ名簿として取りまとめ、登録グループをはじめ関係機関、一般県民に情報提供します。
- ※ 会員名簿や活動内容の分かる資料(規約や機関紙、チラシ等)も添付願います。

グループ分類表 (裏面)

グループの活動内容について、次の1～12の中で当てはまるもの（いくつでも）を表の登録票の分類欄に記入してください。（1は必須です）

- 1 女性問題学習及びネットワークグループづくり
- 2 男性問題
- 3 女性史
- 4 社会問題
（政治・行政参画、男女平等教育、性差別、結婚改姓、メディア等）
- 5 性
- 6 新しい働き方（男性含む）
- 7 子育て・共同保育
- 8 老後
- 9 からだ・心
- 10 平和
- 11 兵庫県に支部を持つ全国女性団体・組織
- 12 その他