**2022年度　自助グループ支援　　申　込　書** 年　　月　　日　提出

**１．自助ミーティングについて**　　　　　　　　**（記載された内容をもとに広報を行います）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望施設□に✓を記入 | □センター横浜 | □センター横浜南 | □センター横浜北 |
| もしあれば第２希望施設 | □センター横浜 | □センター横浜南 | □センター横浜北 |
| 名称(広報掲載名) |  |
| テーマ・目的（60字以内）※わかりやすく、ご説明ください |  |
| 参加対象（20字以内） | 対象：新しいメンバーの受入：　　可　・　不可匿名参加：　可　・　不可　　　想定される人数(1回につき)\_\_\_\_\_人 |
| 内容 | ミーティングの進め方センターでの活動継続年数：　　　　年（始まりから終わりまでの大まかな流れ） |
| □2人以上の当事者メンバーがいる □横浜市在住・在勤・在学のメンバーがいる |
| 会員制：なし・あり（　　人）　会費：なし・あり（年額／月額　　 円） |
| ホームページURL（もしあれば） |  |
| ミーティングは男女共同参画に関する課題の解決にどのようにつながっていますか |  |
| 希望の曜日(記入例) 第2水曜日**※ご希望に添えない場合もあります** | 第1希望 | 第2希望 |
|   |  |
| 会場の利用時間（準備・片づけを含む） | ：　　～　　　： | ：　　～　　：※裏面もご記入ください。 |
| ミーティングの時間（広報に記載する時間） | ：　　～　　　： | ：　　～　　： |
| 実施しない日（祝日等） |  |
| 保育の利用見込み | □なし　・　□あり（　　　人程度）　・　□未定 |
| リーフレット・HP等への掲載 | □掲載可　　□一部不可（□場所　□開催日時）（一部不可の場合は、その理由をお書きください） |

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 |  |
| 連絡責任者(申込者)※原則、横浜市在住・在学・在勤の方 | フリガナ氏名アノニマスネーム（もしあれば） | TEL |
| FAX |
| Eメール |
| 住所　〒※住所が横浜市外の場合、以下に☑をしてください。　□横浜市在勤( 　区)　　　　□横浜市在学( 　区) |
| 連絡担当者（サブ） | フリガナ氏名アノニマスネーム（もしあれば） | TEL |
| **Eメール** |
| ※上記申込者欄に住所未記入の場合のみご記入ください。住所　〒 |

**２．グループ連絡先**

※この申込書への記載事項は、支援対象の審査、事務連絡のために使用します。提供された個人情報は、

上記目的以外には使用しません。

※アノニマスネームとは、グループ内で使うニックネームのことです。

　本様式に記入いただいた場合、センターからの連絡時にもこのネームでお呼びします。