（個人用）

（仮称）性の多様性を尊重する同性パートナーシップ制度の創設に向けて

「講演会＆相談会」　参加申込書

申込日：平成　　　　年　　　　月　　　日

＜申込先＞

浦添市市民部市民協働・男女共同参画課
〒901‐2114　浦添市安波茶2丁目3－5浦添市ハーモニーセンター内

　　E-mail：siminkyodo@city.urasoe.lg.jp、FAX： 098－874-5890

（担当：富山、田邊　TEL： 098－874-5711）

＜申込方法＞

下記の必要事項を記入して、上記の申込先まで、**Eメール、FAX**でお申込ください。

＜申込締切＞

　**平成31年1月21日（月）　※当日参加可能**

**（個人用）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 性別 |  |
| 年齢 |  |
| 現住所 | * 浦添市　　□　市外　（　　　　　　　　）　□　県外（　　　　　　　　　　　　）
 |
| 連絡先（代表） | TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| 勤務先 |  |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |

（団体用）

（仮称）性の多様性を尊重する同性パートナーシップ制度の創設に向けて

「講演会＆相談会」　参加申込書

申込日：平成　　　　年　　　　月　　　日

＜申込先＞

浦添市市民部市民協働・男女共同参画課
〒901‐2114　浦添市安波茶2丁目3－5浦添市ハーモニーセンター内

　　E-mail：siminkyodo@city.urasoe.lg.jp、FAX： 098－874-5890

（担当：富山、田邊　TEL： 098－874-5711）

＜申込方法＞

下記の必要事項を記入して、上記の申込先まで、**Eメール、FAX**でお申込ください。

＜申込締切＞

　**平成31年1月21日（月）　※当日参加可能**

（団体用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 職　　　名 | 所　　　属 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL: |
| E-mail： |