

年度ウェルカムセミナー申込書

年 月 日

こうち男女共同参画センター「ソーレ」館長 様

申込者

団体名

住所

代表者

連絡先

担当者

日時	年 月 日 (時 ~ 時)		
対象者		予定数	人(女性 人・男性 人)
申込内容	1. ウェルカムセミナー 2. 施設見学		
ウェルカムセミナー	講師名		
施設見学	ソーレからの説明	希望する	希望しない
備考			

★この用紙にご記入の上、ソーレまでご連絡ください。

【連絡先】 TEL088-873-9100 FAX088-873-9292 Email sole@sole-kochi.or.jp