

年 月 日

エポック10登録団体 申請書

豊島区長

下記のとおりの内容にて、必要書類を添えて申請いたします。

団体	ふりがな 名 称			
	所在 地	〒 一		
		TEL	FAX	
		メールアドレス		
	構成員人数	総人數 名		
区内在住		名	区内在勤	名
区内在学		名	その他	名
上部団体 名称 (上部組織がある場合ご記入ください)	ふりがな 名 称			
	所在 地	〒 一		
		TEL	FAX	
		メールアドレス		
	利用者ID	英数8~16文字・数字のみ8~15文字。 ※大小文字の区別なし・登録後の変更不可。		
代表者	ふりがな 氏 名			
	区内住所 勤務先等 記入欄	〒 一		
		TEL	FAX	
		メールアドレス		
		申請者 (連絡先) (代表者と同じ場合は記入不要)	フリガナ 氏 名	
住 所	〒 一			
	TEL		FAX	メールアドレス

活動計画書

令和 年 月 日

※各団体で作成している様式があれば、そちらをご提出いただければ結構です。

団体名称	
活動計画	<p>今後1年間の活動に関する計画、内容等をご記載下さい。 また今後実施が決定している事業等があれば合わせてご記載ください。 (例) 令和〇年6月 エポック10フェスタにて性差別に関する講演会を開催予定。</p>

活動報告書

令和 年 月 日

※各団体で作成している様式があれば、そちらをご提出いただければ結構です。

団体名称	
活動報告	<p>過去3年間の活動に関する報告、内容等をご記載下さい。 (例) 令和〇年12月 エポック10と共に子育て支援に関するイベントを開催。</p> <hr/>

構 成 員 名 簿

※代表・副代表等の表示があれば、各団体作成名簿のコピーでも結構です。

団体名称				
No.	役職名	氏 名	住所 区内在住・在学・在勤の場合：区内住所 それ以外の場合：自宅住所	ご自宅・本人の電話番号
1	代表			TEL :
2	副代表			TEL :
3				TEL :
4				TEL :
5				TEL :
6				TEL :
7				TEL :
8				TEL :
9				TEL :
10				TEL :
11				TEL :
12				TEL :
13				TEL :
14				TEL :
15				TEL :
16				TEL :
17				TEL :
18				TEL :
19				TEL :
20				TEL :

団体活動情報

下記全ての項目についてご記載下さい。

また、男女平等推進センターでは、男女共同参画社会実現のために、エポック10登録団体の活動内容等を区ホームページ等で広く公開し、登録団体間のネットワークを作るとともに、一般区民へ登録団体活動への関心を持っていただきたいと考えております。各項目についてご確認のうえ、区ホームページ等で公開を希望しない項目については右覧の□に✓をお付け下さい。

		本項目は 公開を 希望しない
団体名称		<input type="checkbox"/>
構成員人数	総人数 人	<input type="checkbox"/>
活動内容 (100字程度)		<input type="checkbox"/>
活動頻度	<input type="checkbox"/> 定期 (週・月) に【 】回程度 <input type="checkbox"/> 不定期	<input type="checkbox"/>
主な活動場所		<input type="checkbox"/>
新規会員の 受け入れ	<input type="checkbox"/> 隨時受付している (条件 :) <input type="checkbox"/> 現在、受付はしていない	<input type="checkbox"/>
問合せ先	<input type="checkbox"/> 問合せ先は、次のとおり掲載する。 (TEL、Eメール、HP、担当者氏名等)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 問合せ先は、男女平等推進センター（エポック10）を希望する。	

男女平等推進センター（エポック10）ご利用にあたって 確認書

私は、男女平等推進センター（エポック10）ご利用にあたって（別紙）を十分に読み、理解し、これを承諾の上で施設を利用することに同意します。

〔署名〕団体名: _____

代表者名: _____