

別紙2 程ヶ谷基金 男女共同参画・少子化に関する顕彰事業 活動部門 応募用紙

団 体 名 (個人でご参加の場合は代表者氏名欄に個人名をご記入下さい。)	(ふりがな) (団体名) (代表者氏名) (肩書)
照 会 先	(担当者氏名) (肩書) (住所) 〒 (電話) (FAX) (e-mail)
団 体 人 数	名 (そのうち満 45 歳未満の人数： 名) ※概数で結構です。
今 回 応 募 す る 活 動 内 容 の 要 約	
アピール・ポイント (今回応募する活動内容の優れた点・努力した点など、選考過程でアピールできるポイントを簡潔にご記入ください。)	
こ れ ま で の 男 女 共 同 参 画 ・ 少 子 化 に 関 す る 活 動 実 績 ・ 略 歴	
推 薦 者 (1) の 住 所 ・ 氏 名	
推 薦 者 (2) の 住 所 ・ 氏 名	

※推薦者（2名）の推薦理由を付した推薦状を添付下さい。

応募された方の個人情報、本顕彰事業の目的以外に使用せず、適切に管理します。

活動内容報告（活動の内容を具体的にご記入下さい。）

※事業報告書、パンフレット等、活動状況把握の参考となる資料を適宜添付下さい。

以 上