

[様式第1号]

令和6年度蒲郡市男女共同参画行政課題型協働委託事業申請書

年 月 日

蒲郡市長 殿

団体名 女性きらきらグループ

代表者氏名 蒲郡 花子

蒲郡市男女共同参画行政課題型協働委託事業のパートナーとして、申請します。

①	団体名	<b>女性きらきらグループ</b>
②	代表者	氏名 <b>蒲郡 花子</b>
		住所 (〒 443-0045 ) <b>蒲郡市旭町17番1号</b>
		TEL <b>0533-66-1179</b>   FAX <b>0533-66-1196</b>
		携帯電話 <b>090-XXXX-XXXX</b>
		E-Mail <b>kyodo@city.gamagori.lg.jp</b>
③	事務所等の所在地	(〒 443-0045 ) <b>蒲郡市旭町17番1号</b>
		TEL <b>0533-66-1179</b>   FAX <b>0533-66-1196</b>
		E-Mail <b>kyodo@city.gamagori.lg.jp</b>
④	連絡責任者 (代表者と異なる場合に記入)	氏名
		住所 (〒 — ) <b>上に同じ</b>
		TEL   FAX
		携帯電話
		E-Mail @
⑤	団体の設立年月日	<b>平成28年 4月 1日</b>
⑥	団体の規約・会則等	(別紙添付)
⑦	正会員数 (団体構成員)	<b>13人 (うち蒲郡市民の数: 10人) 別紙名簿添付</b>
⑧	団体の主な活動と実績	<b>令和4年度 ワークショップの実施、講演会「●●●」の実施 令和5年度 広報誌の出版、講演会「●●●」の実施</b>
⑨	直近年度の団体収支(決算)報告書	(別紙添付) ※新規団体等で決算年度に至っていない場合は、収支予定(予算)の内容がわかるもの
⑩	市内の活動拠点	所在地 (〒 — ) ※②、③がともに蒲郡市外の場合にのみ記載してください。