「四国中央市の男女共同参画社会づくりの推進」

賛　同　書

令和　　年　　月　　日

四国中央市長　様

市が実施する男女共同参画社会づくりの推進に賛同します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社（団体）名 | |  | | |
| 住　所 | | 〒 | | |
| 代表者職・氏名 | |  | | |
| ご担当者 | 所属（部署） |  | | |
| 職・氏名 |  | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| 電子メール |  | | |
| 男女共同参画社会づくりの推進のために取り組んでいることがあれば教えてください。  ※自社（団体）社員への支援、顧客への支援を問いません | | 内　　　　容 | | |
|  | | |
| 男女共同参画社会づくりの推進（女性活躍推進）に関する国等からの情報や研修会等の情報をお知らせしてよろしいですか。 | | □　情報提供して欲しい  □　情報提供の必要はない | | |