**（公財）日本女性学習財団 2015年度コラボレーション・セミナー申込書**

別紙3

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 団体（グループ）・機関名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 住　所 | 〒　　　　　－　　　　 （TEL：　　　　　－　　　　　　　　）（E-mail:　　　　＠　　　　　　　　） |
| 担当者氏名 |  　　　　　　　　　　　　　　団体（グループ）・機関役職名等： |
| 希望する企画　　　　　　　 | Ａ　女性のキャリア支援　　　Ｂ　地域活動・市民活動支援　 |
| 日時 | 第１希望 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分から　　　時間　　　　　回会場名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）会場所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第２希望 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分から　　　時間　　　　　回会場名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）会場所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加対象者募集人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　 人） |
| １.応募動機 | （できるだけ具体的に、書いてください。）　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ２.事業の目的＆企画※プログラムは協働決定後、協議して決めます。 | **目　的**（どんな人を対象に何を学べるセミナーにしたいのか、できるだけ、具体的に書いてください。）**企画内容**（紙幅が不足の場合は別添をつけてください。ただしＡ４用紙1枚まで。書式は自由です。） |
| ３.経費負担※経費の多寡は選考に関係ありません。 | （応募機関･団体･グループが負担できる経費について書いてください。）※打合せ会議(本財団等で実施)のための担当職員派遣旅費、テキスト代は、協働先にご負担いただきます。 |
| ４.地域特性･ニーズ | （地域の実情、対象者の課題、これまでに実施した講座などとの関連等、ご自由に書いてください。） |
| ５.その他・要望事項等 |  |

|  |
| --- |
| **【アンケートにご協力ください】**1. この事業は、どこで知りましたか。〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕
2. 本財団が発行する月刊「We learn」やその他の学習資料を知っていますか。

　　　　①購読した　　②読んだことがある　　③HPで見たことがある　　　④知らない　　　　①②の方は具体的な題名を書いてください。〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕３．本財団主催の事業に参加したことがありますか。（本財団についてご関心があれば具体的に書いてください)　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕**◎アンケートの回答が、応募の審査に影響を及ぼすことはありません。** |