

さいたま市男女共同参画推進センター「パートナーシップさいたま」 会議室等の利用を希望される方へ

日ごろ、さいたま市男女共同参画推進事業に御理解を賜り誠にありがとうございます。

「パートナーシップさいたま」における会議室等の利用を希望される方は、下記のとおり申請手続きを行ってください。

なお、当センターは、男女共同参画社会の形成を推進するための施設です。団体（グループ）の活動目的・内容によっては会議室等の利用登録をお断りする場合があります。

また、政治・宗教・営利を目的とする活動の利用はできません。

※ 会社の会議等では利用できません。

記

申請書 「さいたま市男女共同参画推進センター登録（変更）申請書」
「さいたま市公共施設予約システム利用登録（変更）申請書」

提出先 「パートナーシップさいたま」
〒330-0854
さいたま市大宮区桜木町1-10-18
シーノ大宮センタープラザ3階
電話 048-642-8107
FAX 048-643-5801

男女共同参画社会とは

人権尊重の理念に基づき、個人が性別にとらわれずに能力を発揮でき、男女があらゆる分野の方針・政策決定の場に平等に参画できる社会を意味します。

様式第1号

さいたま市男女共同参画推進センター登録（変更）申請書

年 月 日

（あて先）さいたま市長

申請者 団体名

代表者名

次のとおり団体登録を申請（変更）します。

記載事項	内 容
会 の 目 的	
会の活動内容	
活 動 状 況	月 回（毎週・第 週 曜日） 午前・午後・夜間
備 考	※団体名簿、団体規約がある場合は添付してください。 団体名簿（ 有・無 ） 団体規約（ 有・無 ）

さいたま市公共施設予約システム利用者登録(変更)申請書／男女共同参画推進センター

さいたま市長 宛

次のとおり利用者登録(変更)を申請します。

令和 年 月 日

利用者登録番号 …変更申請する場合に記入してください。

団体登録	団体名	フリガナ										
		名称										
	代表者	フリガナ										
		氏名										
		住所	〒		-							
		電話番号		-		-						
	FAX番号又は携帯電話番号		-		-							
	連絡先	フリガナ										
		氏名										
		住所	〒		-							
		電話番号		-		-						
	FAX番号		-		-							
	団体構成		市内	男性		名	女性	名				
		市外	男性		名	女性	名					
個人登録	フリガナ											
	氏名											
	住所	〒		-								
	電話番号		-		-							
FAX番号又は携帯電話番号		-		-								
利用目的 (一つだけ選択し、□の中をチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 集会(サークル活動) <input type="checkbox"/> 会議(研修会) <input type="checkbox"/> 講演										

※システムを利用するためには、利用者登録番号と暗証番号(パスワード)が必要になります。

利用者登録番号につきましては、利用者登録カードの発行とともにご案内します。

暗証番号(パスワード) ←(4~8桁の半角英数字を記入してください。)

～ありがとうございました。登録完了後に利用者登録カードを発行します。～

施設記入欄	受付		入力		カード発行	
	年月日	担当者	年月日	担当者	年月日	担当者
	利用者登録番号					