

令和 2 年度 コラボ型男女共同参画セミナー事業 提案書

クレオ大阪〇〇 指定管理者 宛

所在地(住所): 〒

名称(屋号) :

代表者氏名 :

電話番号 :

次のとおり事業の提案をします。なお、提案者は暴力団、暴力団員ではなく、暴力団もしくは暴力団員の統制下にあるものではないことを誓約します。

事業名 (セミナータイトル)	〇〇〇〇 セミナー	
事業内容	別紙「実施計画書(様式2)」のとおり	
団体概要	別添 資料のとおり	
実施予定期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日(〇)~令和 〇 年 〇 月 〇 日(〇) 全 回 〇 日間	
実施希望館 (どちらかに〇)		提出館での開催を希望
	〇	どの館での実施でもよい
担当者	ふりがな くれお ちゃれこ 氏名: クレオチャレコ	
	連絡先	電話: 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		ファックス: 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇
Eメール: 〇〇〇〇@〇〇〇〇		
備考		

※ 「実施計画書」(様式2)を必ず添付してください。

※ 提案者の概要を示す資料(活動内容のわかるもの。法人・団体の場合は定款、会則を含むこと)を必ず添付してください。

※ 過去の実績等の参考資料(開催チラシ、パンフレット等)がある場合は添付してください。