お申し込みは、①直接　②郵送（郵送料はご負担ください）③FAX　④Eメールでお願いします。

※本用紙をそのままお使いください。

※Eメールの場合は、添付メールまたは、メール本文に下記(1)～(5)をすべてご記入ください。

**上尾市困難女性支援ネットワーク登録申込書**

ネットワークの趣旨に賛同し、上尾市困難女性支援ネットワークに登録します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑴　申込日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| ⑵　団体名  （事業者名） |  | |
| ⑶　住　所 | 〒　　　― | |
| ⑷　代表者名 |  | |
| ⑸　連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

送付先（担当）

　　　　　　　　　　市民生活部　人権男女共同参画課



（郵送）　〒362-8501　　上尾市本町3-1-1

（FAX）　048-778-5112

（Eメール）　s209500city.ageo.lg.jp

**登録事業所**の役割の例

①悩んでいる女性に気づき声をかけ、公的支援につなげる「ゲートキーパー」

②困難女性の状況に応じた市と情報共有や連携支援の実施

③市の取り組み等についての周知・啓発活動

　　　　　　　　　など、できる範囲のご協力で構いません。ご協力よろしくお願いします。