国際婦人年連絡会　加盟申込書

本会は、国際婦人年連絡会の目的に賛同し、加盟を申し込みます。

団体名

住所　〒

電話

FAX

Eメールアドレス

代表者（責任者）名

連絡担当者名

連絡担当者連絡先（上記連絡先と異なる場合）　電話/FAX/Eメールアドレス

■加盟ご希望の理由　（ご自由にご記入ください。字数制限はありません）

■加盟された場合に参加したい分野別委員会について、ご記入ください。

上記の通り、本会の会則(規約)を添えて申し込みます。

年　　　月　　　日

国際婦人年連絡会会則　<http://iwylg-jp.com/profile/constitution>

下記は、会則より抜粋　会則本文は上記URLで、ご参照ください。分野別委員会の活動方針なども

ホームページに記載しています。

（構成団体）

第5条　　本会は本会の目的に賛同する団体で構成する。次の規定を満たす団体であることを原則とする。

* 1. 全国組織であること。
  2. 代表者（責任者）が明確であること。
  3. 規約・会則などを有すること。

1. 加盟団体は連絡会担当委員1名を選任すること。

（加盟）

第6条

１．新たに参加を希望する団体の加入に関しては、全構成団体の合意を原則とする。

上記のほか、国際婦人年連絡会について、本会ホームページをご参照ください。<http://iwylg-jp.com/>

なお、(会費)第8条に関連して、2019年度の会費金額は、25,000円/年　です。

国際婦人年連絡会　International Women’s Year Liaison Group (IWYLG)

〒151－0053　東京都渋谷区代々木2-21-11　婦選会館内

電話　03-3370-0238　　FAX　03-5388-4633　Eメールアドレス　[iwylg-i@nifty.com](mailto:iwylg-i@nifty.com)

事務局長　長谷川りゑ子