

■ 派遣講師(例)

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  | <p><b>小津 智一</b></p> <p>株式会社OZ Company<br/>代表取締役<br/>NPO法人ファザーリングジャパン<br/>九州イクボスプロジェクトリーダー</p> <p>◎テーマ例<br/>イクボス養成<br/>男性の育児参画</p> |  | <p><b>塩塚 淳子</b></p> <p>りあらいず代表<br/>キャリアコンサルタント(国家資格)</p> <p>◎テーマ例<br/>女性活躍<br/>キャリアプランニング<br/>ハラスメント</p> |
|---|---|--|--|

※別途ヒアリングシートにて研修内容の希望や現在の問題点等を伺い、ニーズにあった講師を派遣します。

女性活躍

ワーク・ライフ・バランス

# 企業向け出前セミナー 申込書

FAX

暴力団排除に関する関係機関への照会に同意の上、申し込みます。

令和 年 月 日

|        |  |              |       |
|--------|--|--------------|-------|
| 団体名    |  |              |       |
| 代表者氏名  |  |              |       |
| 所在地    | 〒 _____  |              |       |
| 担当者名   |  |              |       |
| 担当者連絡先 | TEL:   | FAX:         |       |
|        | メールアドレス:   |              |       |
| 希望日時   | 第一希望   | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : |
|        | 第二希望   | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : |
|        | 第三希望   | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : |
| 実施方法   | <input type="checkbox"/> 集合型(実施場所: _____) <input type="checkbox"/> オンライン |              |       |
| 受講予定者数 | _____ 名  |              |       |

※必要に応じて暴力団排除に関する関係機関への照会をさせていただきます。

その際は、代表者の生年月日等をうかがう場合がございますのでご了承ください。

※20社程度の先着順となりますので、お早めにお申し込みください。

北九州市総務局女性活躍推進課宛

**FAX: 093-582-2624**