ニッコン株式会社　行

（FAX：097-533-9696）

男性子育て推進・イクボス普及啓発・プレパパ、プレママ講座

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社（貴団体）名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| ご担当者名 | （部署・役職） | | | | |
| （氏名） | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | | FAX |  |
| メールアドレス | |  | | |
| 開催希望  セミナー番号 |  | | | | |
| 開催希望日  （開催日は講師と日程調整の上、確定させていただきます。） | （第１希望）  　　　　月　　　　日　　　　曜日　　　　　　　時から　　　　　　時 | | | | |
| （第２希望）  　　　　月　　　　日　　　　曜日　　　　　　　時から　　　　　　時 | | | | |
| （第３希望）  　　　　月　　　　日　　　　曜日　　　　　　　時から　　　　　　時 | | | | |
| 開催場所  （貴社の会議室等を予定しておりますが、その他希望があればご記入ください。） |  | | | | |
| 御社の取り組みで該当するものがありましたらご記入ください。 | ①「おおいた働き方改革」推進優良企業表彰  ②くるみん認定・プラチナくるみん認定　　③えるぼし認定　　④健康経営事業所  ⑤しごと子育てサポート企業　　⑥女性活躍推進宣言  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 備考  （その他特記事項がありましたらご記入ください。） |  | | | | |

【個人情報の取得について】

ご記入いただいた個人情報については、個人情報保護法を順守し、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

【お申込み・問い合わせ先】

ニッコン株式会社　担当：井上

TEL：097-533-2277　FAX：097-533-9696

Mail：niccon@po.d-b.ne.jp