

申込期限：第1回 (10/22) , 第2回 (11/20) ※応募者多数の場合は選考により受講者を決定させていただきます。

申込方法

FAXで申込みされる場合は、この申込書にご記入の上、女性活躍支援研修事務局あてに送信してください。
申込書は県ホームページからも取り出せます。追って、受講希望者全員にEメールにて参加可否をご連絡します。

「キャリアプランニング研修」参加申込書

受講希望日 (必須)	(どちらかに✓してください)		
	<input type="checkbox"/> 1回目 (11/5) 10:30~16:30		
	<input type="checkbox"/> 2回目 (12/8) 10:30~16:30		
	※第1回と第2回は、同じ内容です。いずれかの回を選択してください。		
勤務先企業(事業者)名 (必須)			
連絡先 (どちらかに✓してください)	(ご住所) 〒		
	<input type="checkbox"/> 事業所	ご担当部署及びご担当者名※事業所からの申込み場合のみ	TEL:
	<input type="checkbox"/> ご自宅 (必須)		FAX:
		E-mail:	
受講希望者情報 (必須)	フリガナ	所属部署名・職名	
	氏名	就業経験年数	
	E-mail:		
	連絡先TEL	連絡先FAX	

以下、アンケートにご協力ください。

1.開催の情報入手先を教えてください。 (複数回答可)	1.県HP 2.電話 3.FAX 4.インターネット(SNS含む) 5.チラシ 6.メールマガジン 7.御社ご訪問時における県職員からのご案内 8.その他
2.アンケート1で2~8を選択した人にお伺いします。 詳しい閲覧サイト、入手先、発信元、案内者等についてご記入ください。	
3.その他、ご意見等ございましたら、こちらに記入ください。	

※1社から複数名受講ご希望の場合には、この用紙をコピーしてご使用ください。※ご記入いただいた個人情報は適切に管理いたします。