

女性管理職のための実践型プログラム Women's Leadership Program 参加申込書

申込日：令和6年 月 日

| | | | | |
|---|--|--|----------|--|
| (フリガナ) 企業・団体名 | | | | |
| 業 種 該当するものに ○をつけてください | 建設業 / 製造業 / 電気・ガス・熱供給・水道業 / 情報通信業 / 運輸業、郵便業 卸売業、小売業 / 金融業、保険業 / 不動産業、物品賃貸業 / 学術研究、専門・技術サービス業 宿泊業、飲食サービス業 / 生活関連サービス業、娯楽業 / 教育、学習支援業 医療、福祉 / 複合サービス業 / サービス業(他に分類されないもの) / その他 | | | |
| 【プログラム全体】 参加者① | 部署 | | 役職 | |
| | (フリガナ) お名前 | | | |
| | ●グループ分けの参考としますので、グループワークで取り組みたいテーマをご記入ください。 | | | |
| 【プログラム全体】 参加者② | 部署 | | 役職 | |
| | (フリガナ) お名前 | | | |
| | ●グループ分けの参考としますので、グループワークで取り組みたいテーマをご記入ください。 | | | |
| 【第3回(11/5)のみ】 参加者③ | 部署 | | 役職 | |
| | (フリガナ) お名前 | | | |
| 【第3回(11/5)のみ】 参加者④ | 部署 | | 役職 | |
| | (フリガナ) お名前 | | | |
| 連絡先ご担当者様 ※ご参加にあたっての 詳細等をご連絡させて いただきます。 | 部署・役職 | | 氏名(フリガナ) | |
| | TEL: | | E-mail: | |
| | 備考 | | | |
| ○本プログラムへの要望等がありましたらご記入ください。 | | | | |

- ◆ご記入いただいた個人情報、本プログラム運営の目的以外に使用しません。
- ◆1社(団体)につき2名までお申し込みいただけます。第3回(11/5)のみお申込みの場合、人数制限はありません。
- ◆可能であればPCを持参の上、受講をお願いいたします。(グループワークでの資料作成に利用いたします)
- ◆お申込後、3営業日以内に受付完了メールをお送りいたします。
メールが届かない場合には、お手数ですが県女性活躍・県民協働課(TEL:076-225-1378)までご連絡をお願いします。