石川県生活環境部女性活躍・県民協働課　女性活躍推進Ｇ　行

（E-mail： danjo@pref.ishikawa.lg.jp 　FAX：０７６－２２５－１３７４）

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７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　／　複合サービス事業　／　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　年代は該当するものに〇をつけてください | 部署 |  | 役職 |  |
| （フリガナ）お名前 |  | 年代 | 20代 ／ 30代 ／ 40代 50代 　／ 60代以上  |
| ●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年代は該当するものに〇をつけてください | 部署 |  | 役職 |  |
| （フリガナ）　お名前 |  | 年代 | 20代 ／ 30代 ／ 40代 50代 　／ 60代以上 |
| ●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（10/1）のみ】参加者③ 年代は該当するものに〇をつけてください | 部署 |  | 役職 |  |
| （フリガナ）お名前 |   | 年代 | 20代 ／ 30代 ／ 40代 50代 　／ 60代以上 |
| 【第３回（10/1）のみ】参加者④ 年代は該当するものに〇をつけてください | 部署 |  | 役職 |  |
| （フリガナ）お名前 |   | 年代 | 20代 ／ 30代 ／ 40代 50代 　／ 60代以上 |
| 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。○第３回（10/1）のみ参加を希望される方が２名以上の場合、氏名（フリガナ）、部署、役職、年代をご記入ください。 |

◆ご記入いただいた個人情報は、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（10/1）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）までご連絡お願いします。

石川県では、企業等における「ワークライフバランス（仕事と生活の調和）」推進の取組の一環として本講座を実施しており、働く人々が子どもや家族との関わりについて考え、そして、充実した時間や豊かな生活を過ごすことによって、仕事に対するモチベーション向上や職場でのコミュニケーション促進等につなげることを目指しています。

◆講座は「子ども夢フォーラム（代表：高木　眞理子氏）」が実施します。

◆申込受付後、「子ども夢フォーラム」から日程調整などについてご連絡させていただきます。