|  |  |
| --- | --- |
| 持続可能な企業・社会の実現のために  申し込みフォーム | おもちゃ, レゴ, 時計 が含まれている画像  自動的に生成された説明 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込企業（団体）名** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **代表者** | **住　所** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **職　名** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **氏　名** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | | | ―　　　　　　　　　　― | | | | | | | | | | | | | | | |
| **希望するメニュー ※どちらかお選びください** | | | **ワーク・ライフ・バランス編　／　男女共同参画・多様性社会の推進編**  **※メニューは大きく２つに分かれていますが、企業（団体）様が希望する具体的な研修内容をお伺いします。**  **（例：主に育児・介護休暇制度の研修会を開催したい。多様性を認め合い、個性と能力を発揮することができる組織（ダイバーシティ）について話してほしい。アンコンシャスバイアスにも少し触れてほしい。など）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **希望研修日時 ※第2希望まで** | | | **第1 希望日** |  | | **年** | |  | | | | **月** | |  | | **日** | |
|  | **時** | |  | | **分～** | |  | | **時** | |  | | **分** |
| **第2 希望日** |  | | **年** | |  | | | | **月** | |  | | **日** | |
|  | **時** | |  | | **分～** | |  | | **時** | |  | | **分** |
| **開催方法 ※どちらかお選びください** | | | **参集開催　／　オンライン開催** | | | | | | | | | | | | | | |
| **参集開催の 場合の会場** | | **名称** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **所在地** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **参加人数** | | |  | | | | | | | **人** | | | | | | | |
| **連絡先** | | **職名** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **担当者名** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | **―　　　　　　　―** | | | | | | | | | | | | | | |

**〇お問い合わせ・お申し込み先**

**北上市まちづくり部地域づくり課多様性社会推進係**

[Tel : 0197-72-8300](mailto:Tel%20:%200197-72-8300) 　 Fax : 0197-63-3121　　Email : [chiiki@city.kitakami.iwate.jp](mailto:chiiki@city.kitakami.iwate.jp)

**【主催：北上市、きたかみ男女共同参画サポーター】**