令和４年度十和田市女性活躍支援事業

電話・郵送・FAX・メール・持参にてお申込みください。

お申込み時に下記「受講申込書」の必要事項をお知らせください。

**受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講セミナー | [ ] 11月11日(金)「コーチングセミナー」[ ] 11月17日(木)「アンコンシャス・バイアスセミナー」 |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 今後開催するイベント・研修等の情報提供 | 該当するところに✔もしくはご記入ください。[ ] ＦＡＸ（番号： 　　　　　　　　　　　　　）[ ] メール（ｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 郵　送（住所： 　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 事業所へ郵送[ ] 希望しない |

　　※このお申し込み・お問合せの際に知り得た個人情報は、この講座に係る連絡及び市が主催する

講座等のご案内以外の目的には使用いたしません。