odo@city.uozu.lg.jp

平成29年　　　月　　　日

魚津市女性活躍社会推進室あて

**FAX:0765-23-1051**

|  |
| --- |
| 事業所向け出前セミナー　申込書　※申込は7/21（金）まで |
| 事業所名 | 　 |
| 業　　種 | 　 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 所 在 地 |  〒　937－ |
| 　 |
| 担当者名 | 　 |  担当部署・役職  | 　 |
| 担 当 者連 絡 先 |  TEL： －　　　　－　　　　　　FAX：　　　　－　　　　－ |
|  メールアドレス：　　　　　　　 　 |
| 希望セミナー内容 |  |
| 希望日時 | （第１希望）平成　　年　　　　月　頃 |
| （ＡＭ・ＰＭ） 　　：　　　～　　　：　　　 |
| （第２希望）平成　　年　　　　月　頃 |
| （ＡＭ・ＰＭ） 　　：　　　～　　　：　　　 |
| 実施場所 | 　 |
| 受講予定者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| その他 | 機器類について（ご用意できるものにチェックをしてください） |
| □　パソコン（パワーポイント使用）　□　スクリーン　　□　プロジェクター |

※ニーズにあった研修とさせていただだくため、後日、担当からセミナー希望内容の詳細や

現在の問題点等をうかがいます。

※先着順となりますので、お早めにお申込みください。