

FAX 03 (3457) 7787

港勤労福祉会館 あて

ワーク・ライフ・バランス経営セミナー申込書

申込者氏名		(ふりがな)	年齢 (該当箇所 <input checked="" type="checkbox"/>)
			<input type="checkbox"/> 20才未満 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60才以上
勤務先・または住所	会社名		
	所在地/住所		
連絡先	電話	()	
会社での立場 (該当箇所 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 人事担当者 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
セミナーをどちらで知りましたか (該当箇所 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 広報みなど <input type="checkbox"/> MINATO あらかると HP <input type="checkbox"/> チラシ・ポスター (設置場所) <input type="checkbox"/> その他 HP・メールマガジン) どちらの HP・メールマガジンですか? () <input type="checkbox"/> その他 ()		
個別相談会相談内容 (希望される方) (該当箇所 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 助成金相談 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士相談 (経営戦略、人事戦略) <input type="checkbox"/> 社会保険労務士相談 (人事管理、労務管理) <input type="checkbox"/> その他の相談 (相談内容) _____		

一時保育申し込み (申し込み後、当日の案内を郵送します。) (該当箇所)

保育希望	お子様の氏名	(歳 か月)	性別 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)
	・年齢・性別	(歳 か月)	性別 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)

※一時保育(生後4か月以降の乳幼児～小学校就学前・4名まで(先着順))を、ご希望の方は9月25日(火)午後5時までまでにお申し込みください。(お子様の氏名、年齢、性別をご記入ください)

【最寄駅・バス】

- 第一京浜国道沿い (芝5丁目交差点かど)
JR 田町駅三田口徒歩5分
- 都営地下鉄三田駅 A7 出口徒歩1分
- ちいばす芝・高輪・田町ルート⑤勤労福祉会館前

※ 当館には駐車場がありませんので、車での来館はご遠慮願います。

<p>主催及び問い合わせ・申込み先</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 港区 産業振興課 港勤労福祉会館 〒108-0014 港区芝 5-18-2 ◆ TEL: 03-3455-6381 (平日 8:30~17:00) ◆ fax: 03-3457-7787



※ご記入いただいた氏名などの個人情報は、参加申込及びその後のワーク・ライフ・バランス事業のご案内のための連絡用
にのみ使用し、それ以外の目的での利用はいたしません。