島根県労働委員会　出前講座　申込みフォーム

※塗りつぶし部分にご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　申込者 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 担当者 | 職 |  | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ２　開催日時の希望 | 第１希望 |  | 月 |  | 日 |  | 時 |  | 分～ |
| 第２希望 |  | 月 |  | 日 |  | 時 |  | 分～ |
| 第3希望 |  | 月 |  | 日 |  | 時 |  | 分～ |
| 未定 |  |
| ３　開催場所 |  |
| ４　対象者 | 人数 |  |
| 対象 |  |
| 例：全社員、管理職のみ、○○相談員、○学科○年生等 |
| ５　出前講座のテーマ　…Ａ、Ｂ、Ｃいずれかに〇をしてください。 | ＞事業所向け |
| Ａ　**パワハラのみ**（**６０分**） |  |
| Ｂ　**パワハラ＋セクハラ****＋妊娠・出産等に係るハラスメント**（**９０分**） |  |
| ＞学校（学生）向け |
| Ｃ　**ワークルール**（**６０分程度**） |  |
| ６　設備の有無 | ＜パソコン＞ | 有→ |  | 無→ |  |
| ＜プロジェクター＞ | 有→ |  | 無→ |  |
| ＜スピーカー＞ | 有→ |  | 無→ |  |
| ７　ＨＰ等への掲載の可否 | 可→ |  | 非→ |  | ※いずれかに○。可の場合、写真や団体名を労委ＨＰ等に掲載させていただきます。 |
| ８　その他 |  |

　＊開催日まで２か月程度の余裕をもってお申し込みください。

　＊配布資料は、原則として申込み側で印刷していただきます。

（連絡先）

MAIL rodoi@pref.shimane.lg.jp　FAX 0852-25-6950