

秋田市男女共生出張講座申込書

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

氏名 _____

出張講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	年 月 日() 時 分～ 時 分
	第2希望	年 月 日() 時 分～ 時 分
開催場所	会場名	
	所在地	住所
		電話
対象者	年齢層	
参加人数 (予定)		
希望テーマ ・内容	次から1つ選び☑をつけてください <input type="checkbox"/> ハラスメントのない組織づくり <input type="checkbox"/> 怒りと上手につきあって人間関係を良好に <input type="checkbox"/> 自分も相手も大切にするコミュニケーション <input type="checkbox"/> アンコンシャスバイアス・セミナー その他ご要望など	
開催目的		
主催者	団体(グループ)名	
	団体(グループ)代表者の職・氏名	
	住所	
	電話	
	担当者の職・氏名	

- ※ 開催日時は、お申込者様のご希望と講師の都合を調整のうえ決定します。
- ※ 政治、宗教、営利に関する活動を目的とする場合、その他出張講座の趣旨に沿わない場合は、ご利用いただけません。
- ※ 記載いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報は、出張講座に関する連絡のみに使用し、それ以外には使用いたしません。