

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【出前研修申込書】** 　　　　　　　　　　　FAX：044－813－0864　E-mail：[scrum21＠scrum21.or.jp](mailto:frente@center-mie.or.jp) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込日 | |  | |  | | | 年 | |  | | | 月 | |  | | | 日 | | ※開催ご希望日の2.5ヶ月前までに、ＦＡＸ・Ｅメール等でご提出ください  ※申込書の受理後、担当者よりご連絡させていただきます | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご担当者 | ご所属 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL | | | 会社 | | | | （ | |  | ） |  | - |  |
| お名前 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 携帯 | | | | （ | |  | ） |  | - |  |
| ご住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX | | | 会社 | | | | （ | |  | ） |  | - |  |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | |
| ご希望日時  ※第３希望まで  　 ご記入ください  ※基本９０分間 | | ① |  | | | 月 | |  | | 日 | （ | |  | | ） |  | | ： | |  | | ～ |  | | ： |  | 受講対象者 | | 例／新入社員、総務部職員、住民など  　　　（参加者数　約　　　　　人） | | | | | |
| ② |  | | | 月 | |  | | 日 | （ | |  | | ） |  | | ： | |  | | ～ |  | | ： |  |
| ③ |  | | | 月 | |  | | 日 | （ | |  | | ） |  | | ： | |  | | ～ |  | | ： |  |
| 開催場所  ※いずれかに〇 | |  | | | 貴事業所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | オンライン会議システムZOOM | | | | | | | |
|  | | | 川崎市男女共同参画センター（すくらむ２１） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※研修時間は**９０分間**（基本）でお願いします | | | | | | | | | | | | | | | | その他、テーマ・内容等について  ご要望がございましたらご記入ください |
| **研修内容** | | ①アンコンシャス・バイアスについて | | | | | | | | | | | | | |  |
| ②セクシュアリティに関係なくだれもが働きやすい職場づくり | | | | | | | | | | | | | |
| ③産後パパ育休（出生時育児休業）とワーク・ライフ・バランス | | | | | | | | | | | | | |
| ④介護をしながら働く社員のためのワーク・ライフ・バランス | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ハラスメント予防研修 | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥会社を成長させる女性活躍推進 | | | | | | | | | | | | | |
| かわさきの男女共同参画情報誌「すくらむ」  （年３回・無料・発送します）　　　　　購読希望 | | | | | | | | | | あり　・　なし | | | | | 希望部数　：　　　　　　　　　　　　　　　　部 | |
| ２回目以降のご利用の事業所の方は以下に記入ください。  【研修費用】有料となります。60分の研修で20,000円（交通費・謝金含む） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 講師料 | | | | |  | | 円 | | 支払方法 | | | | 口座振込　・　現金 | | 「川崎市男女共同参画センター（指定管理者　社会福祉法人共生会SHOWA）」宛にお支払いいただきます | |
| 請求書 | | | | | 不要 　・　 要　→（宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ※センター  使用欄 | | | | 館長 | | 担当 | | 受付 | | |  | 開催 | | 決定　・　要調整　・　ほか | | |
|  | |  | |  | | | 日時 | | 月　 　日 (　 　) ： 　 ～ 　 ： | | |
| （日付） | | | | ／ | | ／ | | ／ | | | 講師 | |  | | |