　申込締切日：７/２９（火）午前１１時

|  |  |
| --- | --- |
| 平塚市 仕事と育児・介護の両立支援セミナー　参加申込書 | |
| 【貴社名】 | |
| 【所在地】  ※市内企業優先 | |
| 【氏名】  ※１社につき２名まで | 【役職】 |
| 【メールアドレス】　**※必須** | |
| 【電話番号】 | 【FAX番号】 |
| 【主たる業種】 | 【従業員数】 |
| 【仕事と育児・介護の両立支援について質問したいこと】 ※任意 | |
| 《個人情報の取扱いについて》  ※お預かりした個人情報は当セミナーの実施運営のために主催者と株式会社パソナ、及び厚生労働省の間で共有いたしますので、ご了承いただいたうえでお申し込みください。 | |

上記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、

株式会社パソナ 育児・介護支援事務局（FAX：03-5542-1741）に

送信してください。