|  |
| --- |
| **一関市まちづくり推進部いきがいづくり課　行　（**FAX:0191-23-4850　） |

令和　　年　月　日

「子育て支援（家庭教育）・男女共同参画出前講座」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等の名称 |  |
| 企業等の所在地 | 〒　　-  一関市  電話:　　　-　　-　　　　　ＦＡＸ:　　　　-　　- |
| 代表者のお名前 |  |
| 開催希望日時 | **第１希望**: 令和　 年　 月 　日（　　）　時　　分　～　　時　　分  **第２希望**: 令和　 年　 月　 日（　　）　時　　分　～　　時　　分 |
| 参加予定人数 | 男性　　　名、　女性　　　名　　　合計　　　　　名 |
| 希望する研修・講座の内容と  テーマ | **１　希望する研修・講座の内容**　※どちらかに○を記入してください。  　［　］子育て支援（家庭教育）  　［　］男女共同参画  **２　具体的なテーマを選んでください。**  　　　※希望する内容に○を記入してください。その他を希望する場合は、簡単に希望  するテーマを記入してください。  **【子育て支援（家庭教育）】**  　　（　　　）情報メディアとのつきあい方 （　　　）親と子のコミュニケーション  （　　　）家庭での食育 （　　　）父親の役割  　　（　　　）体験活動の大切さ （　　　）健全育成と非行防止  　　（　　　）本の楽しみ方と選び方　　　　（　　　）思春期の子どもへの対応  **【男女共同参画】**  　　（　　　）男女共同参画の必要性　　　　（　　　）ワーク・ライフ・バランス  　　（　　　）多様な性・ＬＧＢＴ　　　　　（　　　）ＤＶ防止  　　（　　　）父親の子育て  **その他** |
| 研修・講座の  開催場所 | ※研修・講座の会場が企業等の所在地と異なる場合、記入してください。  〒　　　-  電話:　　　-　　- |
| 企業等担当者の職名・お名前 |  |
| 連絡先 | 電話:　　 　-　 　-　　　　 　（内線：　　　　　）  Ｅメール |