

宛先：徳島労働局雇用均等室 あて

FAX：(088)652-2751

※ご記入いただいた会社名、氏名等の個人情報は、本個別相談会の目的の範囲内で利用いたします。

## 女性活躍推進法に関する個別相談会 参加申込書

会社名等	
出席者役職・氏名	
連絡先TEL	

### 希望日時

◆希望日時を、**第3希望まで**ご記入ください。第1希望は「①」、第2希望は「②」、第3希望は「③」とご記入ください。日程調整の結果、**第1希望以外となった場合のみご連絡**いたします。

開催日	10:00～	10:30～	11:00～	13:30～	14:00～	14:30～	15:00～	15:30～
2/18(木)								
2/23(火)								

### ご相談予定内容

※該当するものに○を付けてください(複数可)。

a	女性の活躍状況の把握・課題分析
b	行動計画の策定
c	行動計画の社内周知、公表
d	女性の活躍に関する情報の公表
e	女性活躍加速化助成金
f	その他( )