

私の働き方を考える -おしえて先輩 聞かせて先輩- 参加申込書

フリガナ			
氏名			年代 歳代
住所	〒		
電話		FAX	
メールアドレス			
上記連絡先が職場等の場合は、必ずご記入ください。			
企業・団体名 部署名		役職	

- 託児(生後6ヶ月～小学2年生)を無料で実施いたします。
- 申込みを希望される方は、以下の欄にご記入の上、9月20日(水)17時までにお申し込みください。
- お申込みされた方には、センターからご連絡いたします。

お子様について	フリガナ		性別	年齢(申込時点)
	名前			歳 か月
	フリガナ		性別	年齢(申込時点)
	名前			歳 か月

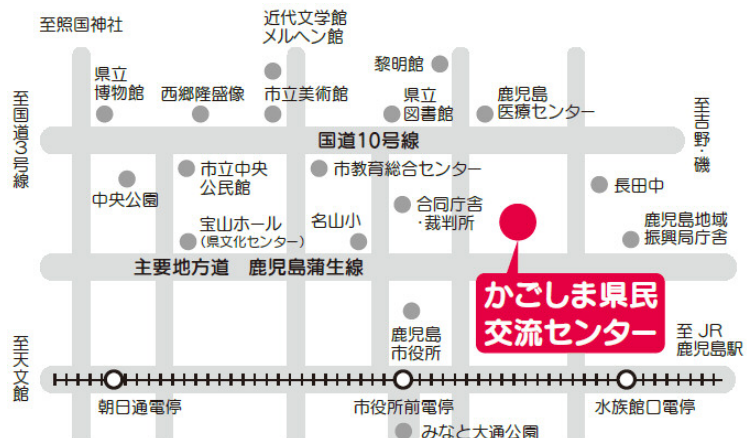
- ・ 申込締切 : 定員になり次第 (定員を超え、やむを得ず参加をお断りする場合には、ご連絡いたします。)
- ・ 個人情報、本セミナーの連絡及び男女共同参画に関する情報提供以外には使用しません。

■ 申込方法 ■

- ① 申込用紙にてメール・FAX で申し込む。(24時間受付)
- ② 電話または直接センターで申し込む。(受付時間は9時～17時/休館日:月曜(祝日の場合は翌日))

申込み・問合せ先

鹿児島県男女共同参画センター
 〒892-0816 鹿児島市山下町 14-50
 電話 099-221-6603
 FAX 099-221-6640
 E-mail p-harmony@pref.kagoshima.lg.jp
<http://www.kagoshima-pac.jp>
 休館日: 月曜日(祝日と重なる場合は、火曜日)



● 駐車場あり (参加者は駐車料無料)