**『仕事と育児・介護・治療の両立支援助成金活用セミナー』**

**（R7.6.18）参加申込書**

**堺市 産業振興局 産業戦略部 雇用推進課あて**

**★メール送信**[**koyo@city.sakai.lg.jp**](mailto:koyo@city.sakai.lg.jp)

★**FAX送信**　 072-228-8816

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴事業所名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 参加者 | （所属・役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | |
| （所属・役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  | | |

※後日、メールまたは電話でお申し込みの確認をさせていただきます。

※申し込みに係る個人情報は、セミナー実施に必要な範囲で使用させていただくものとし、本来の目的以外には使用い

たしませんのでご了承ください。