「女性リーダースタートアップ応援セミナー」

～管理職と女性社員のためのワークショップ～

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | |  | |
| 参加者 | お名前 | | 所属部署・役職 |
| （経営者または管理職） | |  |
| （女性社員） | |  |
|  | | | |
| ご担当者氏名 | |  | |
| 連絡先電話番号 | |  | |
| メールアドレス | |  | |

* 申込期限：7月18日（火） ●

【送付先】　秋田商工会議所　検定・共済推進課　FAX：018-862-2101

ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供のほか、参加状況の分析のために利用いたします。