**ビジネスケアラーセミナー　参加申込書**

必要事項をご記入のうえ、FAXまたはメールでお申し込みください。

FAX 　 055-237-3216

メール[s-shimizu@chuokai-yamanashi.or.jp](mailto:s-shimizu@chuokai-yamanashi.or.jp)

山梨県中小企業労務改善団体連合会 事務局 行

令和６年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名・団体名 | 電話番号： |
| 参加者  （役職・氏名・  メールアドレス） | 役職：　　　　　　　　　　　　氏名：  メールアドレス（ 　　　 ） |
| 役職：　　　　　　　　　　　　氏名：  メールアドレス（ 　　　 ） |
| 役職：　　　　　　　　　　　　氏名：  メールアドレス（ 　　　 ） |

●４名以上のお申し込みの場合は、お手数ですがコピーしてご使用ください。

●ご記入いただきました情報は、当該セミナーのみに利用いたします。

**【お問合せ先】**

〒400-0035　山梨県甲府市飯田2-2-1

山梨県中小企業労務改善団体連合会　事務局（中小企業団体中央会 経営支援課）

**TEL　055-237-3215**FAX **055-237-3216**E-mail **s-shimizu@chuokai-yamanashi.or.jp**

**※定員になり次第申込みを締め切らせていただきます。多くの方のご参加をお待ちしております。**

※記載いただいた内容はセミナー当日の進行や今後の県の施策検討及び中小企業労務改善団体連合会の活動等の参考にさせていただきます。

●仕事と介護・子育てとの両立に関して課題に感じていること、介護離職を防ぐために取り組まれていることがありましたら記載してください。

**【お問合せ先】**

〒400-0035　山梨県甲府市飯田2-2-1

山梨県中小企業労務改善団体連合会　事務局（中小企業団体中央会 経営支援課）

**TEL　055-237-3215**FAX **055-237-3216**E-mail **s-shimizu@chuokai-yamanashi.or.jp**