

事前説明会 申込シート

日時：平成 30 年 2 月 1 日（木） 15 時～16 時 30 分

場所：大阪府立男女共同参画・青少年センター（ドーンセンター） 4 階 大会議室 3

| | | | | |
|---|--|-------------|-------|---|
| 1 | 法人名 | | | |
| | 法人所在地 | | | |
| | グループの場合 の構成法人名 | | | |
| | 対話の担当者 | お名前 | 所属法人名 | 部署 |
| | E-mail | | | |
| | Tel | | | |
| 2 | 説明会出席予定者 お名前 | 所属法人名・部署・役職 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 3 | <p>今回の事前説明会にご参加いただいた企業の皆様の出席者名簿（法人名、担当者連絡先）の提供を予定しています。お手数ですが、提供について、同意・不同意にチェックをしてください。 （不同意の場合は、名簿には掲載いたしません。）</p> | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |