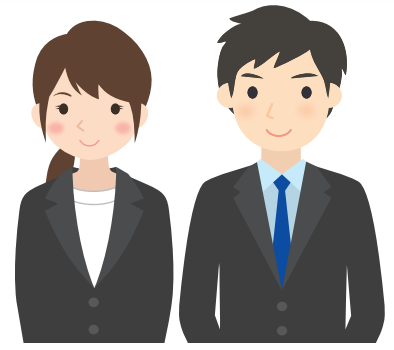


女性活躍推進に向けて “働く”を考える

この交流会では、今年度の「働く女性応援講座」の学習ポイントや参加いただいた方々の様子などをお伝えするとともに、企業同士の交流や「働くを考える。」をテーマにディスカッション、情報交換の時間も設けております。是非、この機会をお役立てください。



日時 2018年3月2日 [金曜日]
10:00～13:00

対象 県内在住または在勤で、現在働いている女性と上司の方 (男性もご参加いただけます)

会場 With You さいたま セミナー室 [4階]

共催 埼玉県経営者協会 ウーマノミクス推進委員会

内容

- ① 平成29年度「働く女性応援講座」実施状況から見た、人材育成に向けた提言
- ・ 講座内容及び受講者の感想についてのご紹介
 - ・ 講座への取り組み姿勢、観察された言動から見た、女性社員育成に関する提案

- ② 対話交流 テーマ:「働くを考える」
- ・ 働き方改革に向けた人材育成の取り組みの現状
 - ・ より働きがいのある職場づくりに向けて取り組んでみたいこと

講師紹介



河崎 理恵子 *Rieko Kawasaki*

大学卒業後、自動車会社を経て株式会社キャリアスタッフ (現アデコ株式会社) に入社。コーディネーター、営業、人材開発担当として勤務。部下・後輩の育成や相談に関わる中で、キャリア開発に興味生まれ、産業カウンセラーとキャリアカウンセラーの学習、資格取得に至る。現在はキャリアコンサルタントとして、学生や企業で働く従業員、そして新たな目標実現を目指す方々を対象に研修、カウンセリング、セラピー等の支援活動を行っている。

お申込方法 電話、FAX、電子申請にてお申込みください。(お申込み時には、氏名・勤務先・役職名(係長・主任など)・職種をお知らせください)

電話番号 048-601-5810 ※予約専用電話番号 受付時間/9:30～17:30 月～土曜日(日曜、祝日、12/29～1/3、毎月第3木曜日は休業日)

FAX番号 048-601-5811 FAX申込は裏面の「予約受付申込書」をご利用ください

電子申請 女性キャリアセンターホームページまたは右記QRコードからお申込みください



※事前予約制・定員になり次第締め切りとさせていただきます。

託児サービスをご利用いただけます

生後6か月～小学校3年生のお子様は、託児サービスをご利用いただけます(有料・定員有り)。お申込みは利用日の4日前(土・日・休日を除く)12:00まで。詳細は、ホームページをご覧ください。下記までお問い合わせください。



埼玉県女性キャリアセンター

〒330-0081 さいたま市中央区新都心2-2 ホテルプリランテ武蔵野4階
埼玉県男女共同参画推進センター (With You さいたま) 内

TEL 048 (601) 5810 FAX 048 (601) 5811

ホームページ <http://www.pref.saitama.lg.jp/swcc/index.html>



※利用者様用の駐車場はございませんのでご了承ください。

働く女性応援講座 **全体交流会**
予約受付申込書

FAXで送信される場合は、この方向に入れてください。
 この用紙をコピーをしてご利用ください。

申込日 平成 年 月 日

勤務先

申込者氏名

No. 1	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
	上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません	
No. 2	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 3	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 4	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 5	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 1	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 2	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 3	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 4	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 5	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 1	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 2	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 3	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 4	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 5	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 1	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 2	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 3	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 4	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		
No. 5	参加者	フリガナ	職種	電話番号 ()	
		氏名		役職	Eメール アドレス
上司の氏名 (参加希望の場合のみ)			<input type="checkbox"/> 参加を希望します <input type="checkbox"/> 参加を希望しません		

※参加される方は、内容をご確認の上、全てご記入ください。

埼玉県女性キャリアセンター 月曜日～土曜日 (日曜・祝日・12/29～1/3・毎月第3木曜日は休業日)
TEL 048(601)5810 (受付時間/9:30～17:30) **FAX 048(601)5811**

※いただいた個人情報は、当事業運営及び埼玉県ウーマノミクス課、埼玉県女性キャリアセンター事業実施のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。



埼玉県のマスコット「コバトン&さいたまっちゃん」