

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

小郡市長 あて

申請者

所在地_____

事業者名 _____

代表者名 _____

小郡市ハラスメント防止のためのアドバイザー派遣申請書

小郡市ハラスメント防止のためのアドバイザー派遣事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

派遣希望時期（第1希望）	年 月 上旬・中旬・下旬	
派遣希望時期（第2希望）	年 月 上旬・中旬・下旬	
派遣希望時期（第3希望）	年 月 上旬・中旬・下旬	
派遣方法	会場・オンライン	
派遣先（オンラインの場合は記載不要）	施設名	
	所在地	
希望する研修内容（複数回答可）	1. セクシュアルハラスメント 2. マタニティハラスメント 3. パワーハラスメント 4. カスタマーハラスメント 5. ハラスメント全般 6. その他（ ）	
参加者数	人	
担当者連絡先	部署	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

