

# 名古屋市子ども・子育て支援センター子育て支援出前講座申込書

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

〒

所在地 \_\_\_\_\_

企業名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

名古屋市子ども・子育て支援センターの実施する子育て支援出前講座を、次のとおり申し込みます。

事業の趣旨	この講座を実施する目的、ねらい、意図などについてご記入ください。	
参加対象者・人数 (見込み)	講座参加者の職種(管理職の有無)、年齢層、男女比及び参加人数などについて、見込みでご記入ください。	
内容	該当するものに○をおつけください。 A：子育て支援の現状、企業として子育て支援に対してできること B：ワークライフバランスの推進・男性育休取得推進の現状とこれから C：育休復帰者向けの講座 D：今の子どもたちの置かれている現状と大人の役割 E：夫婦間・職場でのコミュニケーション	
希望日	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 <b>※ 日時については調整させていただきます。</b>	
実施方法	対面講座	オンライン講座
会場	会場名	
	所在地	
ご担当者さま 連絡先	住所	
	氏名	
	電話 ( ) -	FAX ( ) -
	メール	

申し込み先：名古屋市子ども・子育て支援センター **FAX (052) 262-2370**