

(様式3)

ファックス：03-3456-4420 / メール添付 shiryo@joseishugyo.or.jp

令和4年度女性就業支援・働く女性の健康に係る情報提供事業(厚生労働省委託)

譲渡会参加申込書

令和4年 月 日

【申請者】 ※印は必須項目です		
申請対象者区分 (○で囲って下さい)	A 団体・機関	1 国公立図書館等 / 2 各種団体図書館等 / 3 大学図書館等 / 4 男女共同参画センター等 5 その他 ()
	B 個人	1 女性労働研究者等 / 2 女性労働行政関係者 3 その他 ()
団体名 / 個人名※		
住所※		
担当者所属		
担当者名※		
電話番号※		
メールアドレス		
【譲渡会参加申込】 ※希望日に○をしてください。		
譲渡会参加予定日		令和4年11月1日
		令和4年11月2日