

■JAICOハラスメント対策セミナー受講申込書■

年 月 日

事業所・団体名		従業員数	名
ご担当者様の所属先とお名前			
住 所	〒		
連 絡 先	☎	FAX	
メールアドレス	@		

【参加日時】

時間：いずれも**13:30～15:30** ZOOM 開催（すべて同一内容です）

- 9月 7日(火) ※兵庫県事業についての説明は15:40～を予定しています
- 9月16日(木)
- 10月 5日(火)
- 10月14日(木)
- 11月18日(木)

兵庫県事業説明会に参加なさいますか	
はい	いいえ
どちらかに○印をお願いします	

【パワハラ防止措置について、どのようなことでお悩みですか】

- 何が義務付けられるのかわからない
- 相談窓口の設置方法
- パワハラが起きたとき、どのように対応したらよいか
- 就業規則や社内のルール作りができていない
- パワハラについて、社内に研修や説明会を実施できる人がいない
- その他自由にご記入ください

【セミナー受講後、後日、個別コンサルティングを希望しますか】

- はい（ご担当者様宛に後ほどご連絡させていただきます）
- 検討します
- 今は必要ない

ファックス送付先

06-4963-2076

（一社）日本産業カウンセラー協会関西支部

※収集しました個人情報は、本セミナーの運営においてのみ利用し、目的外には利用いたしません。