**かなテラス（県立かながわ男女共同参画センター参画推進課）　行き**

**個別相談申込書**

（経営層向けダイバーシティ推進セミナー）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 御相談者 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 御連絡先 | 電話 |  |
| Eメール |  |
| 実施希望日チェックを入れてください。 | 第１希望 | [ ]  | 10月23日（木曜日）10：00～12：00 | [ ] 　 | 10月24日（金曜日）10：00～12：00 |
| 同席者・２名まで氏名の読み方が難しい場合はフリガナを御記入ください。 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 御相談の内容 |  |

**【連絡・注意事項】**

1. 個別相談の内容及び助言の要旨は、匿名化した上で参考事例としてホームページ等へ掲載予定です。
2. 個別相談の申込は、前提条件として「相談のレコーディング」と「匿名化した上での相談要旨の公開」に同意した場合に限りますので、個別相談の申込に当たっては御注意ください。

（相談者による録画・録音・撮影は禁止とさせていただきます。）

1. 個別相談のみの申込はできません。セミナーを受講されなかった（欠席）した場合は、個別相談は実施しません。
2. 個別相談は、セミナー参加者の中から相談希望者に対して抽選で４社に実施します。
3. 個別相談は、Zoomにより実施し、1社1回50分、最大３名まで御参加いただけます。
4. 相談中は、周囲の音が入り込まず御自身が自由に発言できる環境で御参加ください。

また、カメラの背景から個人情報や機密情報等が漏洩しないようにお願いします。