別記第１号様式

お父さん応援講座講師派遣申請書

　　　年　　月　　日

北海道保健福祉部子ども政策局長　様

住　　　　所

企業・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　お父さん応援講座実施要綱及びお父さん応援講座実施要領に基づき、次のとおり講師の派遣を申請します。

記

１　申請者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 業務内容 |  | |
| 従業員数(企業のみ) | 名（うち男性　　　　名・女性　　　　名） | |
| 電話番号 |  | 担当者氏名 |
| FAX |  |  |
| E-mail |  |

　２　行事等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 内容 |  |
| 参加人数（予定） | 名 |
| 会場 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

３　講義内容（希望するものを○で囲んでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| １　子育てに関する父親の役割について  ２　地域の子育て支援サービスについて  ３　両立支援制度を利用しやすい職場環境について | |
| 講義において具体的に聞きたい内容を記入してください。 |  |

4　講師派遣希望日時

第１希望　　　　　　年　　月　　日（　）　　時から　　時まで

　　第２希望　　　　　　年　　月　　日（　）　　時から　　時まで

※　希望日時については、できる限り尊重いたしますが、講師の都合により調整させていただく

こともありますので、御了承ください。