＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

【申込方法】以下の参加申込書に必要事項を記入の上、FAX（06-6944-6248）よりお申し込みください。

**お申込期限：1月21日（月）**

【お問合せ先】大阪商工会議所国際部（清水、易木（うつき）、石井）

TEL：06-6944-6411、FAX：06-6944-6248

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

大阪商工会議所　国際部　宛

Fax　06-6944-6248

**海外駐在員メンタルヘルス対策セミナー**

**（1/23）お申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  貴　社　名 |  | | | |
| 会員区分  該当するものに○を付けてください | 会員　（会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　非会員 | | | |
| (フリガナ)  参　加　者　名 |  | | 所属  役職 |  |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| T E L |  | F A X |  | |
| メールアドレス |  | | | |
| 海外駐在員状況 | 派遣している　　　　　　　派遣していない　　　　　　派遣する予定 | | | |
| その他  （ご質問・ご希望など） |  | | | |

ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所（データ管理責任者）および関連組織間で共同利用し、本事業の事務業務に利用するとともに、大阪商工会議所および共催者からの各種連絡・情報提供（eメールによる事業案内含む）に利用します。また大阪府（事業費補助金交付元）、登壇者へ参加者名簿として提供します。これらについては申込者ご本人に同意いただいたものとして取り扱わせていただきます。