

**職場のメンタルヘルス対策企業等
講師・相談員派遣申込書**

令和 年 月 日

殿

(申請者)

このことについて、次のとおり申込みます。

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| 事業所 ・ 団体名 | | | |
| 区分 | 講師派遣 ・ 相談員派遣 | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話 | () ー | | |
| F A X | () ー | | |
| E - M a i l | | | |
| 事業所の常用雇用 する労働者の数 <small>(企業全体の常用労働者数)</small> | () 人 | 団体の構成員数 <small>(うち県内の 300 人 以下企業数)</small> | () |
| 参加予定人数 | 人 | 業 種 | |
| 会場予定 | | | |
| 内 容 | | | |
| 派 遣 希 望 日 時 | 第 1 希望 令和 年 月 日 ・ 時 分から 時 分まで 第 2 希望 令和 年 月 日 ・ 時 分から 時 分まで 第 3 希望 令和 年 月 日 ・ 時 分から 時 分まで | | |

※この申込書は、「職場のメンタルヘルス対策企業等講師・相談員派遣事業」のみに使用し、他には利用しません。