

様式第 1 号（第 6 条関係）

足 立 区 長

足立区ワーク・ライフ・バランス推進企業 e ラーニング申込書

申込日 令和 年 月 日

申込者	事業者名 (団体名)	
	代表者 役職・氏名	
	所在地	〒
	職種	
	担当者	氏 名 : 電 話 : メー ル :
希望 I D 数	人 (受講者名 :)	
受講目的		
※ 事務処理事項		

太枠内をご記入ください（※は記入不要です）

＜申込み・問い合わせ先＞足立区多様性社会推進課（男女参画プラザ）

〒123-0851 足立区梅田 7-33-1

電話：3880-5222 FAX：3880-0133

E メールアドレス：plaza-koza@city.adachi.tokyo.jp