

【申請書式10-3】ハラスメント幹部研修申込フォーマット

	氏名	ふりがな	性別	生年月日	本社・支社	所属部署	役職	受講者情報				受講予定日
								県名	住所	建物名	電話番号	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

※ ハラスメント幹部研修は役員、上級役職者を対象としております。以下の受講資格を満たす必要があります。

1. 一定以上の役職者に対して業務命令を下すことができる方。
2. 就業規則または社内規定などの作成に関わることができる方。
3. 社員等の不祥事に対して処分を下すことができる方。

【請求書発送先】

会社等名称	
住所	
部署 1	
部署 2	
担当者名	
電話番号	
e-Mail	