申込日　　　　年　　　　月　　　日

※塗りつぶし部分にご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　申込者 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 代表者 | 職 |  |  |  |
| 担当者 | 職 |  |  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 業種 |  |
| ２　配信期間の希望 | 月　　日（　）～　　月　　日（　） |
| ※YouTubeの限定公開機能を用いて実施します。期間は１か月程度で記入してください。 |
| ３　対象者 | 人数 |  |
| 対象 |  |
| 例：全社員、管理職のみ、全組合員、組合役員のみ　など |
| ４　視聴を希望する動画　※いずれかに〇を記入願います。 | Ａ　**パワハラ（本編のみ）　　　　　　約７５分** |  |
| Ｂ　**パワハラ（本編＋ＱＡ）　　　　約１００分**※Aに事例解説を追加したもの |  |
| Ｃ　**パワハラ（本編＋ＱＡ）＋****セクハラ・マタハラ　　　　　　約１２０分**※Ｂにセクハラ・マタハラ解説を追加したもの |  |
| ５　ＨＰ等への掲載の可否 | 可→ |  | 非→ |  | ※いずれかに○。可の場合、団体名、一部アンケート記載内容を労委ＨＰ等に掲載させていただきます。 |
| ６　アンケートへの御協力 | 可→ |  | 非→ |  | ※いずれかに○。 |
| ７　その他（ご要望など） |  |

　＊配信開始希望日から、１か月程度の余裕をもってお申し込みください。