

## ふくおかLGBTQフレンドリー企業等交流会 参加申込書（1枚目）

## 1 企業等・事業所名称

--	--

(ご担当者)

所属・役職	
氏名	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	

## 2 交流会の参加者について

所属・役職	氏名

※会場の都合上、1企業等につき最大2名様までとさせていただきます。

※当日は参加者名簿を配布させていただきます。

参加者名の共有に支障がある場合は、事前にお申し出ください。

2枚目がございます。

## ふくおかLGBTQフレンドリー企業等交流会 参加申込書（2枚目）

### 3 事前アンケートについて

交流会をより実りあるものとするため、事前アンケートを実施させていただきます。お手数をおかけしますが、ご協力のほどよろしくお願ひいたします。

- (1) 本交流会において、他の企業等と意見交換してみたいことなどあればお知らせください。

- (2) 貴社における性的マイノリティ支援の取組みについて、特徴的なものなど、他の企業等にご紹介できる事例があればお知らせください。

- (3) 上記 取組み事例の共有についてご意向をお聞かせください。

※右端へ○を付けてください。

1	社名等を公表の上、共有してもよい。	
2	社名等が非公表であれば、共有してもよい。	
3	共有してほしくない。	

以上

【お問合せ先】

福岡市市民局人権部人権推進課

担当：堤・阿比留

Tel: 092-711-4338

Fax: 092-733-5863

E-mail:jinkensuishin.CAB@city.fukuoka.lg.jp