日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会　ダイバーシティ・働き方改革委員会

「子育て支援賞」応募用紙

応募年月日（　　　　　　年　　　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| １）施設名 |  |
| ２）責任者氏名／職位 |  |
| ３）施設所在地（住所）（電話番号） | 〒　　　　　―　　　　　　　　　　　　都道府県　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４）担当者氏名 / 職位連絡先メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| ５）アピールポイント（500字以内） |  |

※パワーポイントスライドを添付してください。

内容：子育て支援の取り組み内容、アピールポイント、その効果など

※応募締め切り：2025年2月3日(月)

【送付先】

日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会　ダイバーシティ・働き方改革委員会

E-Mail：fukushi@jibika.or.jp