

働き方レポリビューション！2023

出展申込書 記載例

企業情報

会社名	仙台市産業振興株式会社
代表者役職・氏名	代表取締役 宮城 一郎
郵便番号	980-6105
法人所在地	仙台市青葉区中央一丁目 3-1 AER5 階
担当者役職・氏名	営業課長 仙台 太郎
電話番号	022-724-1200 ※担当者に連絡の付く電話番号を記載ください
担当者 Email	sangyoshinko@siip.city.sendai.jp

製品情報

機器・サービスの名称	オンライン教育システム
製品（展示品）の大きさ（幅・高さ・奥行）	※PCやディスプレイ用モニター等の使用を想定している場合はその旨とモニターの大きさも記載して下さい
機器・サービスが促進する「働き方改革」に繋がる取り組み ※1つ以上必須 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 企業の採用難や人材不足の解消 <input checked="" type="checkbox"/> 労働移動・人材育成・教育 <input checked="" type="checkbox"/> テレワーク・副業・兼業等の多様な働き方 <input type="checkbox"/> 賃金引き上げと労働生産性の向上 <input type="checkbox"/> 長時間労働の是正 <input type="checkbox"/> 外国人材の受入 <input type="checkbox"/> 女性・障害者・シニアの就業推進 <input type="checkbox"/> 同一労働・同一賃金等非正規雇用の処遇改善 <input type="checkbox"/> 病気・育児・介護と仕事の両立 <input type="checkbox"/> 中立的な社会保障制度 <input type="checkbox"/> その他（ ）
機器・サービスの用途	※具体的な活用シーンを交えて、機器・サービスの用途を記載してください
製品画像（5枚まで）	※合計 10MB まで