

金融経済講演会

人生100年時代のキャリアプラン

— これからの社会で必要とされる人材とは —

～千葉大OGが語る 激動の時代を生きる皆さんへ～

入場
無料



講師

かわい かおる

河合 薫氏

〈プロフィール〉

健康社会学者(Ph.D.)、気象予報士

東京大学大学院医学系研究科博士課程修了(Ph.D.)。千葉大学教育学部を卒業後、全日本空輸に入社。気象予報士としてテレビ朝日系「ニュースステーション」などに出演。

その後、東京大学大学院医学系研究科に進学し、現在に至る。

「人の働き方は環境がつくる」をテーマに学術研究に関わるとともに、講演や執筆活動を行っている。近著に「面倒くさい女たち」(中公新書ラクレ)。

フィールドワークとして600人超のビジネスマンをインタビュー。

メルマガ「デキる男は尻がイイ!—河合薫の社会の窓」が好評展開中。

日時

平成30年

11月13日(火)

14:00～16:00(開場 13:00)

14:05 千葉県消費者センターによる講話
14:30 「消費者トラブルの現状」

14:30 河合薫氏 講演
16:00 人生100年時代のキャリアプラン
— これからの社会で必要とされる人材とは

会場

千葉市文化センター アートホール

千葉市中央区中央2丁目5-1
(JR・京成千葉線「千葉駅」より徒歩10分)

定員

490名(申込先着順)

<募集締切り11/9日 定員になり次第締め切らせていただきます>
※託児・車椅子席・手話通訳あり(要事前申込)

申込
方法

ホームページ、FAX又はハガキ

※詳しくは、裏面をご覧ください。

知るぽると

主催：千葉県金融広報委員会(事務局：千葉県環境生活部くらし安全推進課)
<http://www.chiba-kinkou.jp/>

後援：金融広報中央委員会(事務局：日本銀行情報サービス局)
<https://www.shiruporuto.jp/public/>

人生100年時代のキャリアプラン — これからの社会で必要とされる人材とは

～千葉大OGが語る 激動の時代を生きる皆さんへ～

- 日時** 平成30年 **11月13日** (火) 14:00～16:00 (開場13:00)
- 会場** 千葉市文化センター アートホール 千葉市中央区中央2丁目5-1
- 定員** **490名** (申込先着順) (募集締切り11/9日 定員になり次第締め切らせていただきます)
- 講師** **河合 薫氏** (健康社会学者<Ph.D.>、気象予報士)
- 主催** 千葉県金融広報委員会 **後援** 金融広報中央委員会



アクセス

- ・電車 JR総武線「千葉駅」、京成千葉線「千葉中央駅」より徒歩10分
- ・千葉都市モノレール 「葭川公園駅」より徒歩3分
- ・バス 「千葉銀行中央支店」より徒歩1分 / 「中央2丁目」より徒歩3分
- ・地階に駐車場あり

お申し込み方法

右記のアクセスコードまたは、千葉県金融広報委員会のホームページTOP画面のバナーよりアクセスし、入力フォームに必要事項を入力してください。

アクセスコードはこちら

WEBサイト <http://www.chiba-kinkoui.jp/>

お願い お申し込み後にお送りする受付確認メール(当日参加券)を出力し、ご持参いただくか、受付時にスマートフォン等の画面をご提示ください。



FAX 下記フォームに必要事項をご記入の上、切りとらずに送信してください

お願い お申し込み後にお送りする返信FAX(当日参加券)をご持参ください



下記の記入方法に従い往復ハガキにてお申し込みください。

	往信(オモテ)	返信(ウラ)	返信(オモテ)	往信(ウラ)
往復ハガキ	<p>62 134-0083</p> <p>東京都江戸川区中葛西 5-32-8 圭盟ビル4F (株)イシカワコーポレーション 「金融経済講演会 事務局」 担当/幡手 行</p>	<p>何も書かないで ください。</p>	<p>62 ○○-○○○</p> <p>・代表者の 郵便番号 ・住所 ・氏名</p>	<p>・代表者氏名 ・郵便番号、住所 ・電話番号 ・参加者名 (全員を記入) ・車椅子席、託児、 手話通訳の希望</p>

お願い お申し込み後にお送りする返信ハガキ(当日参加券)をご持参ください

※車椅子席希望の方は、車椅子の希望席数を明記してください。

お問い合わせ (株)イシカワコーポレーション内「金融経済講演会事務局」 TEL03-5659-8722 平日10:00～17:00 担当/幡手 宛

FAX参加申込書

FAX番号: 03-5659-8723 (株)イシカワコーポレーション「金融経済講演会事務局」 幡手宛

ふりがな					
参加者	(代表者名)				
代表者の電話番号		-	-		
代表者のFAX番号		-	-		
託児希望	有 ・ 無	手話通訳	有 ・ 無	車椅子席希望数	席

※お送りいただいた個人情報は、当講演会関係事務以外に使用することはありません。