

F A X 送 信 書

FAX 0 5 9 8 - 2 3 - 7 7 1 2

「労務管理実務研修会」受講申込書

NO	氏 名	職 名	備考

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

事業場住所 _____ FAX () -

事業場名 _____ TEL () -

担当者氏名 _____ (課)

※講習内で、特に取り上げてほしい内容や質問事項がありましたら、ご記入下さい。
可能な限り、講師にお伝えします。

ファックスで申し込まれる場合はボールペン等でしっかりとご記入ください。