

平成30年度労務管理セミナー参加申込書

該当する方に○印を付けてください。

*出席 氏名 _____
氏名 _____
氏名 _____

*欠席

平成30年 月 日

事業場名 _____

所在地 _____

電話 _____ FAX _____

(一社) 佐野労働基準協会長 殿

(佐野市富岡町 1296-3 電話 24-6470 FAX22-9310)