



「専門的な実務知識習得講座」受講申込書

年 月 日(お申込み日)

開催地 (いずれかに○) 札幌 仙台 東京 名古屋 大阪 福岡

テーマ

開催日 年 月 日 開催

通信欄 ※今後の「専門的な実務知識取得講座」の内容、講師等でご希望があればご記入ください。

お申込みは 下記、労働調査会各支社までFAXで

■事業所名 ■所属部署名 ■お申込み担当者名

■所在地 〒 □□□□ - □□□□ □□□□ 都道府県 区市郡

■TEL () ■FAX ()

■E-mail @

Table with 3 columns: 受講者氏名, 所属部署・役職名, 備考. Includes three rows for registration details.

■受講者数 計 人

※事前申込制となっております。

Table for subscription information: ① 弊社発行定期誌のご購読の有無, ② ①以外で「労働調査会ビジネススクール」ご入会の有無.

参加申込書の情報は、本講習会の確かな実施のため利用するほか同種の講習会・セミナーなどのご案内に使用させていただきます。今後、案内をご希望されない場合は、口欄にチェックをご記入ください。

Table listing branch offices: 札幌会場, 仙台会場, 東京会場, 名古屋会場, 大阪会場, 福岡会場 with their respective contact information.

支社一覽