

岩見沢商工会議所 行(FAX:(0126)22-3441)

労務個別相談会 申込書

【留意事項】

- ・相談時間は1社1時間までです。
- ・ご希望日時に添えない場合は、あらためて岩見沢商工会議所よりご案内いたします。
- ・先着順で受付いたしますのでお早めにお申し込みください。

	希望日	希望時間
参加希望日時	3月12日(金)	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~16:00
事業所名		
所在地		
TEL	平日9:00~17:00につながる連絡先をご記入ください。(携帯電話可)	
FAX		
業種		
参加者 役職・氏名	①(役職)	(氏名)
	①(役職)	(氏名)
相談内容		

※申込書にご記入いただいた情報は、本相談会の事務手続き、主催団体へ情報提供のために利用します。