

労務管理研修会（令和7年12月5日）申込書

職 名	氏 名

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

所在地 〒

事業場名

電話番号

申込担当者名

（一社）更埴労働基準協会長 殿

F A X 0 2 6 - 2 9 3 - 0 4 0 3

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本研修会以外の目的には使用いたしません。