|  |
| --- |
| 雇用管理等改善合同セミナー　参加申込書（web用） |
| 企業名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 労働者数 | 　　　　　　　　名 |
| 参加希望地区希望地区に○をしてください | 新見地区　　　高梁地区 |
| 出席者 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【鑑不要】

**0867-72-3479**

**新見労働基準監督署**

**ＦＡＸ番号**

**宛先**

申込書に記入された氏名等の個人情報は、新見労働基準監督署において責任を持って保管・管理します。

**お問い合わせ・お申し込み先**

新見労働基準監督署　監督・安衛課

〒718-0011　岡山県新見市新見811-1

**ＴＥＬ．０８６７－７２－１１３６　ＦＡＸ．０８６７－７２－３４７９**