

働き方改革関連法に関する説明会 申込書

送り先：株式会社東京リーガルマインド
「働き方改革関連法に関する説明会」事務局

F A X 0 3 - 5 9 1 3 - 6 4 0 9

参加希望日時	月 日 (曜日)
参加会場	
参加人数	名
企業番号	3 8 - 9 9 - 0 上記の番号以外には記入する必要はありません。
フリガナ 事業場名	
フリガナ 参加代表者氏名	
電話番号	
FAX 番号	