**労働法制セミナー講師派遣申込書**

**福井労働局　雇用環境・均等室あて**

**令和　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** |  |
| **所在地** |  |
| **担当者** | 所　属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **連絡先** | 電話番号：（　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　）ＦＡＸ　：（　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　）ｍａｉｌ：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望日時** | 第１希望 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　　分　　　 |
| 第２希望 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　　分　　　 |
| 第３希望 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　　分　　　 |
| **受講者** | 　　　　　名（対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **会場の設備状況** | パソコン　　　　：　　有・無プロジェクター　：　　有・無 |
| その他留意点（任意）： |
| **講義への御要望****（任意）** |  |

（申込先）福井労働局　雇用環境・均等室

　電話：０７７６－２２－０２２１

Mail:18kokin-kikaku@mhlw.go.jp