**：各開催１週間前まで**

**岐阜労働局監督課（ＦＡＸ：０５８－２４８－２３３９）あて申込期限**

情報通信業務従事者の労務管理セミナー（申込み）

事業場名　　　　　　　　　　　　　　　　　部　署　　　　　　　　　　　　　ご担当者（電話）　　　　（　　　　　　）

　次のとおりセミナーに申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | お　名　前 | 所　属 | 職　名 | 岐阜市  10月７日（火）午後 | 大垣市  10月16日（木）午後 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |

※１ 日時・会場について、希望を選択し、該当する欄に ✓ マークを記してください。

※２ 開催は「午後」で、13時から15時30分を予定しています。

※３ 各セミナーの定員は、20～30名を予定しています。

※４ 希望される方が多い場合、参加をご遠慮いただくことがあります。この場合できるかぎり早めに連絡させていただきます。ご了承願います。

　　連絡がない場合は、申込みは完了したこととしますのでよろしくお願いいたします。

　　※５　３名以上参加希望される場合は、本紙をコピーして必要数を送付してください。