

令和 年 月 日

労務管理セミナー受講申込書

一般社団法人佐賀県労働基準協会
佐賀支部長 殿

標記について次のとおり受講申込みいたします。

所在地 事業場名	〒 電話
会員・非会員の別(どちらかに ○をつけて下さい。)	会員 ・ 非会員
受 講 者	氏名
	氏名
	氏名

＊受講される方は、当日下記の受講票をご持参下さい。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・

労務管理セミナー受講票（会員 ・ 非会員）

事業場名	
氏名	
氏名	
氏名	