

「令和6年度企業トップクラス人権・同和問題研修会」

出欠確認票

ハローワーク鳥栖（鳥栖公共職業安定所 求人企画部門） あて

所在地 _____

事業所名 _____

雇用保険適用事業所番号 _____

令和6年9月4日（水）鳥栖地区の企業トップクラス人権・同和問題研修会に
（出席・欠席のどちらかに○印付けてください）

・出席

出席予定者 役職（ _____ ）
氏名（ _____ ）

他会場（別添の日程表参照）へ出席予定の場合は下記に記入して下さい。

開催地 _____ 会場
開催日 令和6年 _____ 月 _____ 日

・欠席

お問い合わせ先 〒841-0035 鳥栖市東町1丁目1073
ハローワーク鳥栖
（鳥栖公共職業安定所 求人企画部門 岡本）
TEL：0942-82-3444
【FAX番号ではありません】
メールアドレス：tosu-anteisho@mhlw.go.jp

*ご多用中のところ恐縮ですが、
令和6年8月28日（水）までに郵送又はメールにてご返信ください