「令和７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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所番号

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年９月４日（木）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・欠席のどちらかに〇印付けてください）

・出　席

参加人数（　　）人
　うち人事担当責任者など採用選考に関する担当者数（　　）人
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７年　　月　　日

・欠　席

返信・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　求人企画部門
TEL：０９４２－８２－３４４４
【FAX 番号ではありません】

＊ご多用中のところ恐縮ですが、

令和７年８月２５日（月）までに郵送（必着）にてご返信ください