

F A X送信票**講師派遣申込用紙**

令和 年 月 日

学校名						
所在地	〒 —					
ご担当者様職氏名 (電話番号)						
希望日時	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
	第3希望	令和	年	月	日	時 分
受講予定人数	名					
希望する 講義内容						
	個別相談会希望 の有無 (有・無)					
講義会場						

※ 日程等の調整につきましては、静岡労働局から連絡させていただきます。

【申込先】 静岡労働局 雇用環境・均等室

電話 054-252-5310

F A X 054-252-8216