

鳥取地方最低賃金審議会傍聴申込書

会 議 第2回鳥取県最低賃金専門部会

日 時 令和元年8月5日（月） 午後5時～

上記の審議会について傍聴したく申し込みします。

所 属 _____

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 [電話] _____

[FAX] _____

車いす使用の有無 有 ・ 無

介助者の有無 有 （介助者名 _____）
無