

## <働き方改革関連法に関する説明会申込書>

FAX 送信先 : 03-5913-6409

会社名			
申込者名	申込人数 (○で囲む)	1名 ・ 2名 (1事業所あたり2名まで)	
電話番号	FAX 番号		

## 働き方改革関連法に関する説明会のご案内

開催月日	希望会場	会場名称	部屋名	所在地
9月30日(水)		いろり火の里なの花ホール	多目的ホール	東田川郡三川町大字横山字堤 172-1
10月6日(火)		伝国の杜置賜文化ホール	大会議室	米沢市丸の内 1-2-1
11月19日(木)		新庄市民文化会館	小ホール	新庄市堀端町 4-67

希望会場に○印を記入してください。

開催時間は、いずれも 14 : 00 ~ 16 : 30 となっております。

当日の受付は開始時刻の 30 分前から行います。

原則、会場が定員に達した場合を除き、申込みに対する返信等のご連絡はさせていただいておりませんので、ご了承ください。

なお、本説明会は、不参加により、何らの不利益を伴うものではありません。

※駐車場がない場合もございますので、公共交通機関のご利用をお願い致します。

### 【ご質問・お問い合わせ先】

株式会社東京リーガルマインド 公共事業本部

働き方改革関連法に関する説明会事務局（厚生労働省委託事業）

フリーダイヤル : 0800-222-3029

E-mail : [36kyoutei@lec-jp.com](mailto:36kyoutei@lec-jp.com)