

平成30年度 労務管理研修 受講申込書

平成30年 月 日

法人名 _____

〒

所在地 _____

※受講決定通知送付先

連絡担当者 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

■開催日及び申込締切日

松江会場：7/4（水）	隠岐会場：8/1（水）	浜田会場：8/22（水）	出雲会場：9/5（水）
申込締切：6/27（水）	申込締切：7/13（金）	申込締切：8/3（金）	申込締切：8/20（月）

※受講希望者情報を記入してください。（施設種別・参加会場については該当を○で囲む）

No.	所 属	施設種別	氏名（ふりがな）	参加会場
1	施設・事業所名	1. 高齢者施設 2. 障害者(児)施設 3. 児童施設 4. その他 ()	-----	松江
	-----			隠岐
	役職			浜田
	-----			出雲
2	施設・事業所名	1. 高齢者施設 2. 障害者(児)施設 3. 児童施設 4. その他 ()	-----	松江
	-----			隠岐
	役職			浜田
	-----			出雲
3	施設・事業所名	1. 高齢者施設 2. 障害者(児)施設 3. 児童施設 4. その他 ()	-----	松江
	-----			隠岐
	役職			浜田
	-----			出雲

■人事労務管理についての問題など、講師に対する質問事項があればご記入ください。

質 問 事 項	<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div>
------------------	---

※この申込書に記入された個人情報、本研修以外の目的に使用しません。