**一般社団法人　西工業会　御中**

**FAX：06-6582-2645**

令和４年　　　月　　　日

令和４年度　第２回労務管理講習会　受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １.事 業 所 名 | |  | | | | | |
| ２.所　在　地 | | 〒　　　　－ | | | | | |
|  | | Tel | （　　　）　　　－ | | Fax | （　　　）　　　－ | |
| ３.連絡担当者 | | 所属名 | |  | 氏名 |  | |
| ４.受講者氏名 | | | | | 参加形式 | | |
| 会場 | | オンライン(Zoom) |
| ① | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | |  | |  |
| ② | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | |  | |  |
| ③ | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | |  | |  |

注１：参加形式（会場・オンライン）の何れかに 〇 印を記入してください。

注２：オンライン参加される受講者の皆様は、後日、基準協会より招待ＵＲＬ等お送りしますので、受講者氏名欄の(　　　)内にメールアドレスを記入してください。