

大阪商工会議所中小企業振興部行（FAX：06-6944-6565）

< 番号のお間違いにご注意下さい >

「人事・労務トラブル対応の法律実務講座（11／11）」受講申込書

会社名					会員番号		
所在地	〒				TEL		
業 種			従業員数	名	FAX		
受講者名			所属・役職			受付番号 * 記入不要	
受講者名			所属・役職			受付番号 * 記入不要	
受講者名			所属・役職			受付番号 * 記入不要	
連絡担当者名		所属部署		e-mail			

受講料 円を 月 日 銀行 店から振込みます

* 上記の個人情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・案内等に利用いたしますとともに、講師には参加者名簿を提供します。