

**FAX : 06-6944-6565** (FAX番号はお間違えないよう、ご注意ください) 大阪商工会議所 研修担当 行  
**重要実務に特化!労働関連法「直前!まるごと!」解説(2/18)申込書**

会社名						会員番号		
住所	〒							
TEL				FAX				
業種						従業員数	人	
<small>ふりがな</small> 受講者氏			年齢		部署・役職名			受付
受講料	円を		月	日に	銀行		支店から振り込みます。	
申込責任者		部署名		E-mail		<input type="checkbox"/>	受付確認メールをご希望の方はチェック	

※ご記入のメールアドレスへの当所事業案内メール送信  ←同意の場合  を入れて下さい。

ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのをはじめ、講師には参加者名簿として配布します。