

大阪商工会議所 研修担当行（FAX：06-6944-5188） <番号間違いにご注意下さい>
「会社を守る就業規則」の作り方・見直し方講座（10／7・14）受講申込書

会社名						会員番号		
所在地	〒					TEL		
業 種				従業員数	名	FAX		
フリガナ 受講者名		年 齢	才	所属・役職			受付番号	
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

※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。