

(第 15 クール)

第 1 回労務管理セミナー

日時：令和元年 9 月 12 日(木)

出席予約票

会社名			
所在地			
担当者名	課	TEL	()
出席者数	名	FAX	()
メールアドレス			

◎労務管理に関する事、その他日頃の業務でのお悩み事など何かご質問がございましたら、事前にお聞かせ下さい。セミナーの場で、又は、テーマ 3 個別相談コーナーでお答え致します。

--

※出席を希望される方、または、出席は希望されず、セミナー用のテーマ別資料のみを希望される方は、下記のいずれかを○でお囲みの上、大変お手数ですが、こちらの出席予約票を事前に当所まで FAX 下さい。尚、資料は無料にて送付させていただきます。(資料送付や法改正等の情報配信をメールにて希望される場合は、メールアドレスをご記入下さい。)

セミナー (出席 ・ 欠席)

資料送付方法 (FAX ・ メール)

(ご欠席される場合)

小柳社会保険労務士事務所

TEL: (092) 711-1092 FAX: (092) 711-9943

E-mail: info@koyanagi-sr.com