

労務管理セミナー

(令和元年9月～令和2年3月)

年間出席予約票

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			

◎ご出席の皆様からご希望が多かった「年間予約票」を作成致しました。下記の該当箇所に✓をいれていただきまして、当所までFAXください。

	日 時	出 ・ 欠 (資料送付方法)	
①	元年 9月 12日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)
②	元年 10月 10日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)
③	元年 11月 14日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)
④	2年 1月 16日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)
⑤	2年 2月 13日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)
⑥	2年 3月 12日 (木)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席 (FAX・メール)

※前日または前々日のご出席確認メールは都度、送信させていただきますのでご了承ください。

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