

(第19クール)

# 労務管理セミナー

(令和6年9月～令和7年3月)

## 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			

◎下記の該当箇所に✓をいれていただきまして、当所までFAXもしくはメールを送付ください。

	日 時	出 欠	
①	6年 9月 11日 (水)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席
②	6年 10月 9日 (水)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席
③	6年 11月 13日 (水)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席
④	7年 2月 12日 (水)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席
⑤	7年 3月 12日 (水)	<input type="checkbox"/> ご出席	<input type="checkbox"/> ご欠席

※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。

◎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。

小柳社会保険労務士事務所  
社会保険労務士法人 小柳事務所

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

E-mail: info@koyanagi-sr.com