

## 労務管理セミナー申込書

■ FAX 0985-28-9080

会社名		
	(※会員番号 )	
所在地	〒      ー	
電話番号	(      )-(      )-(      )	
出席者 職氏名	(役職)                      (氏名・ふりがな)	受講番号 <small>(協会使用欄)</small>
	(役職)                      (氏名・ふりがな)	

※会員番号は宮崎労働基準協会の会員の方のみご記入ください。