



働き方改革関連法対策

「テレワークセミナー」申込用紙

送付先 Fax **0834-34-0565** (銀座社会保険労務士法人)

Fax **0834-34-1532** (コミクリ周南オフィス)

下記、必要事項をご記入のうえ FAX にてお申込みください

申込日:

事業所名			
所在地	住所 (〒 -)		
	電話		FAX
	E-mail		
派遣担当者			
受講者名	(役職名)	(氏名)	
	(役職名)	(氏名)	
	(役職名)	(氏名)	
後日訪問相談を希望	希望する 希望日 ()、希望しない		
質問、ご要望			

個人情報のお取り扱いについて/ご提供頂いたお客様の情報は当該セミナーの申込受付運営管理、また主催者(銀座社会保険労務士法人、株式会社コミクリ)が主催する各種事業のご案内(DMまたはFAX・email)のご案内のために利用させていただきます。

問い合わせ先

銀座社会保険労務士法人 Tel/0834-34-0567 コミクリ周南オフィス Tel/0834-34-1538