

## 働き方改革セミナー 申し込み用紙

ゆびすい労務センター宛

FAX03-5215-6222

2019年1月29日

下記をご記入ください。

### 顧問先のお客様

参加者名	
会社名（法人名）	
電話番号	
FAX 番号	

### 顧問先ではない方

参加者名	
会社名（法人名）	
所在地	
紹介先の法人名	
電話番号	
FAX 番号	

セミナー後、個別相談をご希望の場合はチェックください。

就業規則のコピーをお持ちくださるとスムーズです。

個別相談希望する

当日聞きたいことやご質問等あればご記入ください