

現金でお申し込みの方へ

窓口に来られる際、事前に FAX してください。

山口県労働基準協会 岩国支部 宛

(月 日)、() 時 () 分頃、申し込みに向います。

※日時は未記入でも結構ですが、事務局を留守にしていることがありますので、
窓口にお越しの際はお電話ください。

講習名	区分	人数	テキスト
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要
	A B C D E F	名	要 ・ 不要

会社名

連絡先TEL

申込担当者

FAXNo.→ 0827-21-4402