

『従業員のための働き方改革セミナー』申込書

上記セミナーを申込します。

貴社名

ご担当者名

ふりがな

(部署名)

参加予定人数

名

ご住所 〒

電話番号

開催日	時間	希望時間に○を付けて下さい
4月17日(金曜日)	午後の部 16:00~18:00 (受付 15:30)	
4月18日(土曜日)	午前の部 10:00~12:00 (受付 09:30)	
	午後の部 13:00~15:00 (受付 12:30)	
備考・連絡事項		

※個別開催のご要望は講師と日程調整にてご連絡差し上げます。

希望日時：第三希望迄ご記入下さい

第1希望日	月 日 (曜日)	時間 (二時間)	~
第2希望日	月 日 (曜日)		~
第3希望日	月 日 (曜日)		~

※お手数ですがメールに申込書を添付してお送りください

メール連絡先：osaka-jcr@lec-jp.com