

.....

労災保険実務講習会 参加申込書

(2024年1月19日(金) 午後2時～)

.....

事業所名 _____ 会員・非会員 _____

所在地 _____

(電話) _____

出席者役職・氏名

役職 _____ 氏名 _____

役職 _____ 氏名 _____

役職 _____ 氏名 _____

【質問事項】 *別紙に記載いただいても結構です。可能な限り、講習会で説明いただきます。

()