

申込方法

下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください

申込先 社会保険労務士法人 筒井社労士事務所 担当：筒井小百合

所在地 大野城市南ヶ丘6丁目21-12

FAX 092-596-8047

TEL 092-596-2546

会場地図



☆筒井社労士事務所とご契約頂いているお客様は、会員価格（無料）とさせていただきます。

☆定員（35名）となり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申し込みください。

☆お電話での受講予約も可能ですが、その場合も必ず申込書をご送付ください。

☆参加費（一般（1名）/3,000円）は、当日受付にてお支払ください。

「労務・人材開発セミナー」 受講申込書

社会保険労務士法人 筒井社労士事務所 研修受付担当：筒井小百合 行 <FAX> 092-596-8047

1名様

フリガナ		御社名	当てはまる事項にチェックを入れて下さい
お名前	(ご住所)		<input type="checkbox"/> 一般
	(御社名)		<input type="checkbox"/> 顧問企業様
	(TEL)	(FAX)	<input checked="" type="checkbox"/> コーティング無料体験チケット希望

2名様

フリガナ		御社名	当てはまる事項にチェックを入れて下さい
お名前	(ご住所)		<input type="checkbox"/> 一般
	(御社名)		<input type="checkbox"/> 顧問企業様
	(TEL)	(FAX)	<input checked="" type="checkbox"/> コーティング無料体験チケット希望

～切り取らずに、この用紙をそのままFAXでお送りください～

※ご記入いただいた情報は、個人情報保護法その他関係法令を順守し、本セミナーに関する情報提供以外の目的には使用致しません。