# 労務管理講習（上級）申込書

FAX　06－6942－7402

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業所名 | | ※1　事業内容 | |
| 担当者名 | | ※1　労働者数 | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電 話 | | | |
| FAX | | | |
| 会員種別 | 連合会・支部、地区協会会員　・　非会員 | | |

| ※2　受講番号 | 職　名 | 受　講　者 | 備　考 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※1　個人でのお申込みの方は記入不要です。
※2　受講番号の記入は不要です。

●申込書を予めFAXのうえ、申込後14日以内に受講料を銀行振り込み願います。
　ご入金が確認できましたらFAXにて、受講票を送信させていただきます。
●大阪府下の労働基準協会会員の方は、会員証のコピー（両面）もFAX願います。

【振込先】

| | | | |
|---|---|---|---|
| 銀行名 | 三井住友銀行　京阪京橋支店　（店番　139） | | |
| 預金種別 | 普通預金 | 口座番号 | 1741405 |
| 口座名義 | 公益社団法人　大阪労働基準連合会 | | |

※口座名義の法人格のフリガナの略称は　シャ）　となります。

※振込手数料は、申込者負担でお願いします。

●この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいたセミナーの受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。