

セミナー参加申込書

申込年月日 平成 年 月 日

社 名			
住 所	〒 ー		
電話番号		Fax 番号	
受講者氏名		所 属 役 職 名	
受講者氏名		所 属 役 職 名	

※ お申込戴きました情報につきましては、セミナーの管理以外には使用いたしません。

受講のテーマ及び時間帯

	テーマ	昼の部	夜の部
1	間違いだらけの労務管理①		
2	間違いだらけの労務管理②		
3	「問題社員」の対応とトラブル防止		
4	非正規社員の労務管理		
5	「管理監督者」と「残業代の未払い」		
6	時間外労働の削減方法		

※ 受講を希望されるテーマの時間帯の欄に○印をご記入ください。

※ 申込は各セミナー開始1週間前まで受け付けます。ただし、定員を超過した場合は日程を変更させていただく場合があります。

※ 用紙はコピーして何度でもお使いください。

FAX 06 - 6943 - 0725