

弘前就労支援センター内 株式会社 I・M・S 行

令和3年度厚生労働省青森労働局委託事業

【若年労働者セミナー】 5/28（金）参加申込書

事業所名	
住所	〒 -
電話番号	
FAX番号	
ご担当者名	
参加人数	人

フリガナ 参加者氏名	入社年月	年齢	性別	フリガナ 参加者氏名	入社年月	年齢	性別

※ご記入いただいた個人情報は、法律に基づき目的外の使用をせず、厳重に管理いたします。

ご記入のうえFAXにてお申込みくださいますよう、宜しくお願い致します。

定員50名とさせていただきますのでご了承ください。（先着順）

FAX番号：0172-55-5607 送信状不要