

(送付先) FAX 083-925-1860

山口県中小企業団体中央会 行

一般事業主行動計画策定講習会申込書(HP)

(開催日の5日前までをお願いいたします。)

企業名・所属	
役職・氏名 (複数名ご参加の場合は全員の氏名を記入)	
連絡先	住所(〒) TEL
参加会場名 (参加会場に○)	周南会場 10/13 「ホテルサンルート徳山」
	宇部会場 10/15 「ホテル河長」
	下関会場 10/22 「シーモールパレス」
	岩国会場 10/27 「岩国国際観光ホテル」
	山口会場 11/2 「山口県総合保健会館」