

長野県中信労政事務所 行
FAX 0263-47-7828

労働フォーラム (R4.10.19) 受講申込書

事業所名又は団体名		電話番号	
メールアドレス		FAX	
氏名	労働者と使用者の別 (いずれかに☑)		職名
	<input type="checkbox"/> 労働者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 一般		

- ・新型コロナウイルス感染症対策として、マスクの着用、アルコール消毒、検温等にご協力ください。
- ・新型コロナ感染症拡大等により開催方法の変更または中止となった場合は、ホームページに掲載し、申込書にご記入いただいた連絡先に連絡いたします。

会場のご案内

【主催者からのお願い】

会場の駐車場に限りがあるため、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
(タウンズニーカー西コース「合同庁舎」下車)



庁舎配置図

