長野県社会保険労務士会　あて

　下記に必要事項をご記入のうえ、長野県社会保険労務士会へFAX（026-267-6225）またはメール（jimukyoku@sr-nagano.or.jp）によりご提出ください。

　詳しいお打ち合わせは、後日、担当の社会保険労務士が行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴校名 |  | | |
| ご担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 実施希望日時 | 第１希望　　　　年　　月　　日　　時　　分～  第２希望　　　　年　　月　　日　　時　　分～ | | |
| 実施希望時間 | 分 | | |
| 受講者数（予定） | 名程度 | | |
| 要望事項 |  | | |