

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