

## 労務・人事相談会FAX申込票

事業所名	
業種	
所在地	
TEL	
従業員数	人 (うち非正規 人)
ご担当者 (部署・役職含む)	
相談内容	
相談希望日 (○をしてください)	<del>・ 6月20日</del> <del>・ 7月18日</del> ・ 8月22日                      ・ 9月19日 ・ 10月17日                      ・ 11月21日 ・ 12月19日                      ・ 1月23日 ・ 2月20日                      ・ 3月19日
希望時間 (○をしてください)	・ 13時～                      ・ 14時～ ・ 15時～                      ・ 16時～

玉島商工会議所

〒713-8122 倉敷市玉島中央町 2-3-12

TEL : 086-526-0131

FAX : 086-525-0230