

労務・人事相談会FAX申込票

事業所名		
業種		
所在地		
T E L		
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)	・ 6 月 2 0 日 ・ 8 月 2 2 日 ・ 1 0 月 1 7 日 ・ 1 2 月 1 9 日 ・ 2 月 2 0 日 ・ 7 月 1 8 日 ・ 9 月 1 9 日 ・ 1 1 月 2 1 日 ・ 1 月 2 3 日 ・ 3 月 1 9 日	
希望時間 (○をしてください)	・ 1 3 時～ ・ 1 5 時～ ・ 1 4 時～ ・ 1 6 時～	

玉島商工会議所

〒713-8122 倉敷市玉島中央町 2-3-12

T E L : 086-526-0131

F A X : 086-525-0230