

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)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">・ 4月16日</td> <td style="width: 50%; border: none;">・ 5月21日</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">・ 6月18日</td> <td style="border: none;">・ 7月16日</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">・ 8月20日</td> <td style="border: none;">・ 9月17日</td> </tr> </table>	・ 4月16日	・ 5月21日	・ 6月18日	・ 7月16日	・ 8月20日	・ 9月17日
・ 4月16日	・ 5月21日						
・ 6月18日	・ 7月16日						
・ 8月20日	・ 9月17日						
希望時間 (○をしてください)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">・ 13時～</td> <td style="width: 50%; border: none;">・ 14時～</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">・ 15時～</td> <td style="border: none;">・ 16時～</td> </tr> </table>	・ 13時～	・ 14時～	・ 15時～	・ 16時～		
・ 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