

平成17年 月 日

東京都中小企業団体中央会 労働課 御 中
(FAX 03-3545-2190)

日本版デュアルシステム 説明会参加申込書

組合（会社）住所

組合（会社）名

組合（会社）電話 ()

役 職	ご 氏 名	備 考

※参加申込に関する個人情報は、本説明会以外の目的で使用することはありません。