

平成17年 月 日

東京都中小企業業経営者協会 御中
(FAX 03-3545-2190)

「第2回労働問題ゼミナール」受講申込書
(平成17年11月22日開催)

所在地 (〒)

名称

代表者名

電話番号

FAX番号

(受講者名)

役職名	氏名	備考

* 個人情報は本ゼミナールの実施のため使用するほか、本会の行事等の案内をお送りさせていただく場合がありますので、ご了承ください。