

## 組合届出書類等作成実務講習会受講申込書

下記のとおり組合届出書類等作成実務講習会の受講を申込みます。

平成24年 月 日

郵便番号 (〒 ー )

組合住所

組合名

連絡者名

電話 ( )

F A X ( )

役 職	受 講 者 氏 名
	フリガナ
	フリガナ
合 計 名	

※ 受講申込に関する個人情報は、本講習会以外の目的で使用することはありません。