



鳥取県非正規雇用労働者待遇改善支援センター 行

Fax. 0857-30-5314

必要事項記載の上、上記まで送信してください。

フリガナ 事業所名		会場	※ご希望の参加会場を ○で囲んでください。
参加人数	名		米子 1月17日(水) 13:30 ~ 16:00
個別相談 希望	有 ・ 無		鳥取 1月18日(木) 13:30 ~ 16:00
所在地	〒 Tel _____ Fax _____		
質問事項 (何かご質問があればご記入ください)			

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナーにのみ使用し、その他の目的には一切使用致しません。