

「働き方改革」講師派遣 申込書

2019年 月 日

|            |         |
|------------|---------|
| 貴社名        |         |
| 所在地        |         |
| ご担当者 職氏名   |         |
| 連絡先        | TEL FAX |
|            | E-mail  |
| 派遣を希望する講師名 |         |
| 備考         |         |

(一社) 石川県経営者協会 FAX 076-231-0228