

(送信状は不要です)

一般社団法人ワークルール 行

**FAX 054-269-5207**

## 「ワークルール基礎講座」申込書

FAX、E-mail、HP よりお申込み下さい

※講座実施日につきましてはご相談の上、決定させていただきます

お申込日 年 月 日

学校名			
住所	〒 -		
電話		FAX	
ご担当者	所 属 ..... (ふりがな) E-mail お名前 ..... @		
ご希望日	第一希望	年 月 日 ( ) : ~ : ( ) 分	
	第二希望	年 月 日 ( ) : ~ : ( ) 分	
	第三希望	年 月 日 ( ) : ~ : ( ) 分	
実施対象	年生 名	ハンドブック冊数	冊
連絡欄 (講座内容等)	※ ご要望、ご質問などがあればご記入ください		

### 【お問合せ先】

〒420-0042 静岡県静岡市葵区駒形通 1-3-4 一般社団法人ワークルール 担当 由比藤(ゆいとう)

TEL: 054-253-0966 FAX: 054-269-5207

HP: <http://www.workrule.jp/> E-mail: [info@workrule.jp](mailto:info@workrule.jp)