

【FAX送信票】

別紙

ハローワーク十日町 山口 あて

企業名

### H30.9.27「雇用管理セミナー」参加申込書

職 名	氏 名

平成30年9月12日（水）までにご返送ください。

※セミナーの内容に関する事で、質問などありましたらご記入ください。

(例：子育て支援について、職場内で留意する事柄はどんなことがあるか?)

ハローワーク十日町 担当：山口

FAX：025-752-6402