

派遣先事業主・責任者研修会出席申込書

東京労働局 需給調整事業部 あて Fax 03-3452-5361

平成 年 月 日 () の研修会に出席いたします。

1 事業所名及び受入部署名

2 所在地

3 参加人数

4 ご担当者名

_____ 名

5 連絡先及びFAX

6 派遣受入業務

7 派遣労働者数

_____ 名

(ホームページより申し込み)