

新潟県労働委員会委員による出前講座申込書

平成 年 月 日

新潟県労働委員会事務局 行

申 込 者	学校名		
	代表者氏名		
	所在地		
	担当者氏名		
	連 絡 先	電話番号	
		FAX番号	
		メールアドレス	

次の事項により申込みします。

実施希望日時 ※第3希望まで記入してください。	①	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分
	②	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分
	③	平成 年 月 日() 時 分～ 時 分
参加予定学年・人数		
開催予定場所	施設等名称：	
	所在地(住所)： ※学校の所在地と異なる場合のみ記入してください。	
備 考 ※講座内容についての希望や 質問事項等があれば記入してください。		