**「社会保険未加入問題」と「若年労働者の人材育成」
に関する集団相談会 参加申込書**

会 社 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

担 当 者 名 _____

参 加 者 氏 名	役 職 名	受 講 希 望 地
		長 崎 ・ 佐 世 保
		長 崎 ・ 佐 世 保
		長 崎 ・ 佐 世 保
		長 崎 ・ 佐 世 保
		長 崎 ・ 佐 世 保

※受講希望地は必ずどちらかに○印を付して下さい。

※ 長崎会場：11月6日(火)、佐世保会場 11月8日(木)までに
協会本部へ FAX(095-826-2289)にてお申し込み願います。

社 団 法 人 長 崎 県 建 設 業 協 会