

雇用管理責任者研修 申込書

会 社 名 _____

担 当 者 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

支 部	日 程	時 間	開 催 場 所
北 部	2 月 19 日(水)	13:30 ～ 16:10	「 県北建設会館 会議室 」 〒 859-4824 平戸市田平町小手田免 1077-1
諫 早	2 月 21 日(金)	13:30 ～ 16:10	「 諫早建設会館 2 階 会議室 」 〒 854-0006 諫早市天満町 37-16
島 原	2 月 20 日(木)	13:30 ～ 16:10	「 島原文化会館 小ホール B 」 〒 855-0036 島原市城内 1-1177-2
対 馬	2 月 24 日(月)	14:00 ～ 16:40	「 対馬建設会館 会議室 」 〒 817-0012 対馬市厳原町日吉 318-1

※ 必ず受講希望地に○印をして下さい。

役 職 名	出 席 者 氏 名

※ ご希望する受講日の 5 日前までに所属支部事務局へお申し込み下さい。

一般社団法人 長崎県建設業協会