

# 雇用管理研修申込書

受講をご希望の方は以下必要事項をご記入の上、左記のFAX番号まで送信ください。  
 複数名でお申し込みの場合はお手数ですが申込書をコピーしてご使用ください。  
 太枠内は必須項目ですので必ずご記入ください。

(株)労働調査会

関西支社行

FAX:06-6536-6219

受講希望日

※ご希望の受講日に☑をお願ひします

## 基礎講習 各回9:30~17:00

### <対面講習>

#### 京都市

【開催日】  8/20 (火)  9/26 (木)  
 【会 場】 京都テルサ 東館 2階 視聴覚研修室  
 【住 所】 京都市南区東九条下殿田町 70 番地

#### 舞鶴市

【開催日】  10/16 (水)  
 【会 場】 舞鶴 21  
 【住 所】 舞鶴市喜多 1105-1

### <オンライン講習>

8/20 (火)  8/21 (水)  
 8/23 (金)  8/28 (水)  
 9/4 (水)  9/6 (金)  
 9/11 (水)  9/19 (木)  
 9/25 (水)  9/26 (木)  
 9/27 (金)  10/3 (木)  
 10/8 (火)  10/10 (木)  
 10/11 (金)  10/16 (水)

## コミュニケーションスキル等向上コース<対面講習>

#### 京都市

13:30~17:00

【開催日】  10/25 (金)  
 【会 場】 京都テルサ 西館 3階 第4会議室  
 【住 所】 京都市南区東九条下殿田町 70 番地

受講者情報

カガナ 氏名	※修了証記載	生年月日	※修了証記載
		西暦	年 月 日
勤務先事業場名		※修了証記載	
勤務先住所 (〒 - )			
メールアドレス			
電話番号		FAX 番号	
備考			

※記載された内容については、厳重に管理し、内容確認・各種講習会等に関する情報提供以外の目的で使用いたしません。

### オンライン講習を受講される際のご注意

1. オンライン講習はZoomを使用し受講いただきます。  
事前にアプリケーションをインストールしてください。
2. 受講日の10日前までの受付になります。
3. テキストは郵送、受講用URLはメールで送付します。
4. 修了証はPDFにて発行・交付いたします。

### お問合せ先

株式会社労働調査会 関西支社  
 〒550-0011 大阪府大阪市西区阿波座2-2-18



【TEL】06-6541-3045



【FAX】06-6536-6219