

FAX : 0259-67-7374

令和5年度 働き方改革研修 参加申込書

佐渡市雇用促進協議会 事務局（地域若者サポートステーション佐渡サテライト）宛

以下の項目にご記入いただき、FAXにてお申込みください。

※令和5年6月16日（金）までに、お申込みください。

事業所名			
事業所所在地	〒952- 佐渡市		
連絡先	TEL.		
	FAX.		
	e-mail		
参加者			
氏名	フリガナ	氏名	フリガナ

お問合せ

〒952-0318 佐渡市真野新町489真野行政サービスセンター内2階
佐渡市雇用促進協議会 事務局
（地域若者サポートステーション佐渡サテライト内）
TEL : 0259-67-7367 FAX : 0259-67-7374