

「働き方改革関連法」説明会参加申込書

送信先：福岡労働局雇用環境・均等部企画課

FAX番号：092-411-4895

【申込者：】

■事業所名： _____

■報告者： 役職／ _____ 氏名／ _____

■連絡先： TEL _____

説明会出席者（※定員の都合により、1事業所2名までの参加でお願いいたします。）

所属部署	役職	氏名

希望する説明会日程に○をご記入ください。（※欄）

開催地区	会場	開催日	時間	※希望箇所に○
福岡地区	福岡合同庁舎新館3階 （共用大会議室ABC）	12月3日（月）	10:00～11:45	
			13:30～15:15	
北九州地区	北九州市立 商工貿易会館 （多目的ホール）	12月14日（金）	10:30～12:15	
			13:30～15:15	
筑後地区	久留米ビジネスプラザ （大ホール）	12月11日（火）	13:30～15:15	
筑豊地区	イヅカコスモスコモン （展示ホール）	12月18日（火）	13:30～15:15	

※参加は申込順となります。定員を超える場合は、お断りの連絡をさせていただきます。

※ 事前にFAX送信の上、説明会当日も、この「参加申込書」(写)を受付に提出してください。

【問合せ先】

福岡労働局雇用環境・均等部企画課 植木、西原

TEL:092-411-4763/FAX:092-411-4895