

【FAX：0833-44-2022】

「年収の壁」セミナー 受講申込書

フリガナ		
事業所名	従業員数（ ）人	
フリガナ		
(役職) 受講者氏名	()	()
住所	〒 -	
連絡先		

※2名以上での受講も可能です。

※ご記入いただいた情報については当セミナーでのみ使用いたします。