

年 月 日

岡山県社会保険労務士会 行

FAX 086-226-0180

出前講座申込書 (教職員・保護者対象)

学 校 名			
所 在 地			
T E L		FAX	
担 当 者	職名		
	氏名		
実 施 希 望 日 ・ 実 施 時 刻	第1希望	年 月 日	
		時 分 ~ 時 分 (分間)	
	第2希望	年 月 日	
		時 分 ~ 時 分 (分間)	
実 施 場 所 (いずれかに○)	教室 ・ 研修室 ・ 体育館 その他()		
受 講 人 数	名		

※ ご希望の講座がありましたら、以下の項目に○またはご記入ください。

- ・ 「社会保険制度について」
- ・ 「働くうえで知っておきたい法律知識、職場のルール」
- ・ 「職場のコミュニケーション」
- ・ 「協働できる職場づくりに向けて」
- ・ 「情報共有できる職場づくりに向けて」
- ・ 「ハラスメント研修」
- ・ 「マナー講座」
- ・ 「年金制度について」
- ・ その他希望のテーマ

「 」
「 」