

平成25年度新規入会会員研修会・実務研修会
参加申込書

東予	・	中予	・	南予	支 部
開 業		・		勤務	その他

氏 名 _____

研 修

 参加 ・ 不参加

懇親会

 参加 ・ 不参加

1月31日（金）必着

(FAX 089-923-1133)

ご不明な点があれば事務局までお問い合わせ下さい。

愛媛県社会保険労務士会

TEL 089-907-4864

FAX 089-923-1133

平成 2 5 年度新規入会会員研修会・実務研修会
質問票

(東予・中予・南予) 支 部
(開業・勤務 その他)

氏 名 _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....