

# 社会保障学習会等 講師等派遣の申込書

申込日 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先

メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

会議・学習会名など \_\_\_\_\_

派遣要請の主な内容とその時間 ( ) 分

.....  
.....

開催日時 年 月 日 ( ) 参加予定人数 \_\_\_\_\_人

時 分 ~ 時 分

場所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

(地図を必ず添付して下さい)

\*日程等の関係で派遣できない事もありますが、できるだけ調整させていただきます。

## 申込先

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-33-10 東京労働会館6F

東京社会保障推進協議会

E-mail syahokyo.tokyo@gmail.com

TEL 03-5395-3165

FAX 03-3946-6823