

### 退職準備セミナー参加申込書

参加日 月 日 地域労福協名

氏名				氏名			
性別	男	女	年齢	性別	男	女	年齢
連絡先住所	〒			連絡先住所	〒		
電話番号				電話番号			

勤務先名	
------	--

### ご質問欄

申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。  
 参加申込書は、郵送またはFAXしてください。

セミナー当日お聞きになりたいことがありましたら  
 ご記入ください。

(ご記入いただきました個人情報は、セミナーの案内送付と出席者の把握のためにのみ利用します。)

..... 申込書送付先 .....

### 大阪労働者福祉協議会

〒540-0031  
 大阪府中央区北浜東3-14  
 エル・おおさか 4階  
 FAX: 06-6943-5347