

職場研修会講師派遣申込書

| | |
|----------------------|--------------------------|
| 1. 事業所名 | 担当者名 |
| 2. 開催日時 | 令和 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 |
| 3. 開催場所 | |
| 4. 参加予定人数 | |
| 5. 研修内容 | 例. 労働者のメンタルヘルス（心の健康）について |
| 6. その他連絡事項 | |
| 上記のとおり申込みいたします。 | |
| 事業所名称 所在地 事業主名 | |
| 北海道農業団体健康保険組合 理事長 殿 | |