

職場研修会講師派遣申込書

1. 事業所名	<u>担当者名</u> <u>電話番号</u> <u>メールアドレス</u>
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：「心の健康について」、「体力測定」など
6. その他 ※該当箇所にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> パワーポイント使用可 <input type="checkbox"/> 事業所の PC 使用可 <input type="checkbox"/> 北農健保から PC 持ち込み希望 <input type="checkbox"/> マイク使用可
上記のとおり申込みいたします。 令和 年 月 日 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	