

岩手県社労士会盛岡支部セミナー

参加無料



「職場トラブルを防止しよう

# 明るい職場の労務管理

～問題社員への対応方法～

日時

令和5年 **10月3日[火] 13:30-15:00**

場所

イオンモール盛岡(前潟) 2Fイオンホール

講師

社会保険労務士 戸小台 沙智氏

定員

**30名** 裏面のFAX申込書からお申し込みください。

締切日: 9/26(火)

別会場にて同時開催

## 社労士による無料相談会

日時

令和5年 **10月3日[火] 10:00-15:30**

場所

イオンモール盛岡(前潟) 2F広場にて

※ご予約不要の、対面による相談会です。

- ・年金
- ・労働問題
- ・成年後見等



岩手県社会保険労務士会

〒020-0821 岩手県盛岡市山王町1-1 TEL.019-651-2373

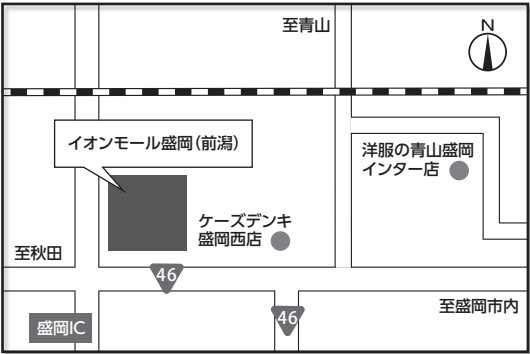
岩手県社労士会



岩手県社労士会盛岡支部セミナーのご案内 FAX.019-651-7841

令和5年 10月3日(火) 13:30～15:00  
イオンモール盛岡(前潟)イオンホール

＜会場までのアクセス＞  
所在地：〒020-0148 岩手県盛岡市前潟4丁目7-1 TEL.019-605-3511  
JR 盛岡駅からバスで約10分 東北自動車道盛岡ICから車で約3分



申込日： 年 月 日

| 岩手県社労士会盛岡支部セミナー 受講申込書                                               |                                                   |          |     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-----|
| 御社名                                                                 | (フリガナ)                                            |          |     |
|                                                                     |                                                   |          |     |
| ご住所                                                                 | (フリガナ)                                            |          |     |
|                                                                     | 〒                                                 |          |     |
| TEL                                                                 | ( )                                               | FAX      | ( ) |
| E-mail                                                              | (よろしければメールアドレスをご記入ください)                           |          |     |
| 受講者名                                                                |                                                   | 所属部署・役職名 | 備考  |
| (フリガナ)                                                              |                                                   |          |     |
| (フリガナ)                                                              |                                                   |          |     |
| (フリガナ)                                                              |                                                   |          |     |
| (フリガナ)                                                              |                                                   |          |     |
| (フリガナ)                                                              |                                                   |          |     |
| ■個人情報の取扱いについて<br>個人情報の取扱いについては、セミナーでのご案内等限られた目的でのみの利用とし、適正な保護に努めます。 |                                                   |          |     |
| 申込書<br>送付先                                                          | 岩手県社会保険労務士会 〒020-0821 盛岡市山王町1-1 TEL. 019-651-2373 |          |     |
|                                                                     | 申込FAX：019-651-7841                                |          |     |