

送信先 : 【FAX】 03-3946-8678
【E-mail】 kaiin@jiban.or.jp

職場班 申込書

申込日： 令和 年 月 日

団体名			
担当部署			
所在地	(〒 -)		
電話番号		FAX番号	
班長名			
メールアドレス			

<班員情報> (班長の氏名も記入してください)

会員番号	名前	所属先

※ 職場班NO.
(事務局記入)