

派遣元責任者講習実施日程書

※開催者番号
009

申出者名(実施機関名)

人材アットマークステーション協同組合

応募窓口：人材アットマークステーション協同組合

<http://jinzai-at.jp>

問い合わせ先：事務局 ウィルフラップ(株) 内 TEL 076-237-8891

FAX 076-237-0707

開催日時	※講習会場番号	開催場所	受講定員	講師(予定者)	募集開始日	募集締切日	受講料
平成26年5月8日(木) 10 : 00 ~ 17 : 00	14 05 08 17 1	石川県 (財)石川県 地場産業振興 センター研修	100人	中宮 伸二郎	平成26年1月24日(金) 午前 10 時から	平成26年5月6日(火) 午後 5 時まで	組合員 7,000円 一般 9,000円

(記載要領)

- 1 実施申出書は、厚生労働省職業安定局派遣・有期労働対策部需給調整事業課から電子媒体で配付する様式に記入し、書面及び電子媒体により提出すること。
- 2 ※欄は厚生労働省において番号を付与するものであるもので、実施機関においては記入しないこと。