別紙

建退共制度並びに法定外労災補償制度説明会

参　加　申　込　書

（令和２年　　月　　日）

建 退 共 石 川 県 支 部　行

（FAX　０７６-２４１－９２５８）

建退共制度並びに法定外労災補償制度説明会に次の通り参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| 共済契約者番号 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 参加者役職名 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 参 加 会 場該当会場を〇で記入 | フォルテ（１１/２７）　・　サンライフプラザ(２/９) |

※注意事項

　①先着順での申込受付です。必要事項を記載の上、ＦＡＸにてお申込み下さい。

　　受付期限　第１回（令和２年１１月１８日（水））

　　　　　　　　　第２回（令和３年１月２９日（金））

　②受講可能な場合は当支部から連絡はいたしませんので、当日直接会場にお越し下さい。

　③定員超過等により受講できない場合は、当支部からご連絡いたします。

　④新型コロナウイルスの状況により、急遽、開催を中止する場合がございますので、

あらかじめご了承願います。なお、その際は受講者に電話等でご連絡いたします。