

札幌地区ユニオン

10月26日(土) 第5回おでかけ労働相談 予 約 票

※この予約票によりご連絡させていただきます。
先着順ですのでご希望に添えない場合もあります。

【相談を希望される方】

- ・氏名
- ・年齢

【相談を希望される方の連絡先】

※ご連絡先の記入がない場合は予約を受け付けできません。

- ・電話番号
- ・メールアドレス

【相談場所 相談時間】

・電話及びメール連絡の上特定させていただきます。

【相談の概要】

※簡単に結構です。相談の要点を記載願います。任意です。

ご記入された相談票はメール又はFAXでご送付ください。

送付先 FAX 011-206-4400

E-mail spk-chiku-union@mse.biglobe.ne.jp

担 当 札幌地区ユニオン 書記長 山本 功