（別記様式３）

働きやすい職場づくり応援セミナー辞退届

下記のとおり、標記セミナーの受講を中止する必要が生じましたので届け出ます。

令和　年　　月　　日

所在地：

団体名：

代表者氏名：

申込責任者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

熊本県商工労働部商工雇用創生局

労働雇用創生課長　様

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　曜日）  　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 講師名 |  |
| 受講内容 |  |
| 辞退理由 |  |