

派遣元責任者講習

(資料編)

- 日時 令和○年○月○日 (○)
9:30 ~ 16:50
- 会場 ○○会館 ○○会議室



派遣元責任者講習実施機関
派遣先責任者講習実施機関
登録安全衛生推進者等養成講習機関
ISEE TRAINING CENTER 株式会社アイ・シー研修センター