

申込書に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にて庄原商工会議所までお申し込みください。**申込締切 5月9日(月)**

お申込み・お問合せ

TEL : 0824-72-2121

FAX : 0824-72-6608

庄原商工会議所 宛

令和 4 年度

「新入社員研修」受講申込書



令和 年 月 日

事業所名 : _____

業 種 : _____

ご連絡先

担当者 : _____

電 話 : _____

	ふりがな 受講者氏名	性 別	年 齢	現在の職場の勤務年数 前職があれば () 内に前職分を記入
1		男 ・ 女	才	年 月 (年 月)
2		男 ・ 女	才	年 月 (年 月)
3		男 ・ 女	才	年 月 (年 月)
4		男 ・ 女	才	年 月 (年 月)
5		男 ・ 女	才	年 月 (年 月)

※ご記入いただいた申込者の個人情報等につきましては、本セミナーにかかる目的にのみ使用いたします。