

若手社員ブラッシュアップセミナー(2/23 開催)

《受講申込書》

事業所名	
所在地	〒 —
連絡先電話番号	
担当者	

受講者名	年齢	性別	就業年数
	才	男・女	年
	才	男・女	年
	才	男・女	年
	才	男・女	年
	才	男・女	年

※ご記入頂いた情報は、商工会からの各種連絡及び情報提供のためのみに利用いたします。

※欄が不足の場合にはコピーしてお使いください。

※平成24年2月16日(木)までにFAXにてお申込み下さい。

三沢地区雇用対策協議会 宛

(事務局：三沢市商工会 振興課 和田)

FAX 0176-53-2766