

## 新入社員合同研修会 参加申込書 (FAX申込用紙)

合同研修会に下記のとおり参加申込します。

申込先	東神戸雇用対策協議会事務局
FAX番号	078 - 861 - 8001

事業所名 \_\_\_\_\_

担当部課名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

### 参加者

いずれかを で囲ってください

参加者氏名	年齢	学 歴 ( 該当に で囲ってください )
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒
		院卒 ・ 大卒 ・ 短大卒 ・ 高専卒 ・ 専修校卒 ・ 高校卒

\* 事業所担当者の聴講希望      なし ・ あり

受講料の振込先等については、後日ご連絡させていただきます。