

# 宮城県職業能力開発協会 研修会参加申込書

申込日： 年 月 日

研修番号		研修名			
事業所名		産業分類 (主な事業内容)			
所在地	〒				
代表者					
連絡先	TEL(            )	—			
	FAX(            )	—			
【担当者】 部署・職・氏名					
E-mail					
研修 参加 者	ふりがな	性 別	年 齢	職 名	入社年月日
	氏 名			管理職期間	勤続年数
		男・女		年 月	年 月
				年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
				年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
				年 月	年 月
会員区分	<input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 一般 ※いずれかに✓を記入してください		備考		

- 参加申込書に記入いただいた個人情報は本研修以外の業務には使用いたしません。
- 必要事項はすべて記入してください。
- 年齢、勤続年数、管理職期間は研修会受講日を基準としてください。
- 会員価格での受講を希望する場合は、会員区分欄の協会会員に必ず✓を記入してください。
- 孫会員は備考欄に所属する団体を必ず記入してください。記入がない場合、一般価格となることがあります。
- 開催日1か月前の時点で受講希望者が最少催行人数に達しない場合、申込締切日を待たず研修会が中止となる場合があります。



FAX送付先：022-271-9242



メール送信先：pc14@miyagi-syokunou-kyoukai.com