

(別 紙)

宮城県職業能力開発協会 研修会 参加申込書

申込み日：平成 年 月 日

参加希望 研 修	No.	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	電 話 ()	—			
	F A X ()	—			
(担当者) 部 署・ 職・氏名					
(E-mail)					
研 修 参 加 者	(ふりがな) 氏 名	性 別	年 齢	職 名 ----- 管理職期間	入社年月日 ----- 勤 続 年 数
		男・女		年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
		男・女		年 月	年 月
会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 協会会員 ・ <input type="checkbox"/> 一 般 ※どちらかにレ印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しません。

提 出 先

〒981-0916 仙台市青葉区青葉町 16-1

宮城県職業能力開発協会 総務開発課

TEL : 022-271-9260 FAX : 022-271-9242

E-mail : pc06@miyagi-syokunou-kyoukai.com

(<http://www.miyagi-syokunou-kyoukai.com>)