下諏訪労務対策協議会事務局　中村行き

（FAX：０２６６－２８－８８１１）

**「新入社員研修」**受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| ご担当者名 |  | 業　種 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 住所 | 〒 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| 受講者氏名 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ご記入いただきました情報は、受講者名簿作成・講師への提出・報告書、講座案内送付以外には

使用いたしません。

受講料＠１，０００円×　　　名＝　　　　　　　円

☆今回行われる研修内容にご意見・ご要望がありましたら、労対の活動に反映させていきますので、ぜひお書き添えください。