

新入社員教育講座受講申込書

平成22年 3月 日

三沢地区雇用対策協議会 宛

(TEL0176 - 53 - 2175 FAX0176 - 53 - 2766)

事業所所在地：〒

事業所名：

代表者名：

印

電話番号：

◆受講料 _____ 円 (_____ 名分) を添えて申込します。

※一人1,000円

番号	(フリカナ) 受講者名	年齢	担当職種	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※用紙が不足の場合にはコピーしてお使い下さい。

※名簿を作成しますので各記載欄は正確に記入して下さい。