

# 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					
テーマ別	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。
- 受講希望者が5名以下の場合は、開催を中止することがあります。

FAX送付先：022-271-9242
 メール送信先：pc14@miyagi-syokunou-kyoukai.com