

ジョブカフェこうち 行 ▶ FAX:088-823-7005

コミュニケーション力 スキルアップセミナー 参加申込書

お申し込み日 平成 年 月 日

ふりがな 氏 名		男・女	年齢 歳
ご住所	〒 ー		
連絡先	ー ー	ジョブカフェ登録：有（ J - ）・無	
現在の状況			
	学校名 [] 学年 []年 ※ 学生は学校名と学年を記入		

※「申込書」に記載の個人情報は、当セミナー運営のみに使用します。他の目的や外部に提供することはいたしません。

 **定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。**

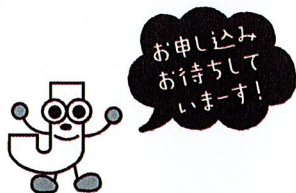
お問い合わせ
申し込み先

ジョブカフェこうち 担当／藤本・利谷(りや)

TEL 088-802-2025

FAX 088-823-7005

E-mail info@jobcafe-kochi.jp



7.24 月 13:00~17:00

高知会館 (4階 やまももの間)

※駐車場あり (有料です)

