

ジョブカフェこうち 行 ▶ FAX:088-823-7005

人材育成計画セミナー

参加申込書

お申し込み日 平成 年 月 日

参加会場 (いずれかに○を) ▶ 香南市 : 9/11 高知市 : 9/12 四万十市 : 9/19

事業所名・団体名			
ご住所	〒 —		
ご担当者名	TEL	—	—
所属・役職名	FAX	—	—

ふりがな 参加者名	年齢	性別	所属部署
	歳	男・女	
	歳	男・女	
	歳	男・女	
	歳	男・女	
	歳	男・女	

※5名以上ご参加の場合は、コピーしてご送付ください。

※「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。**

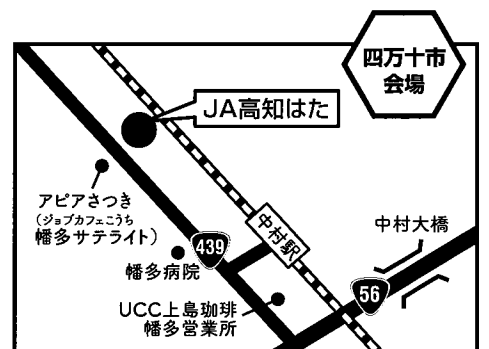
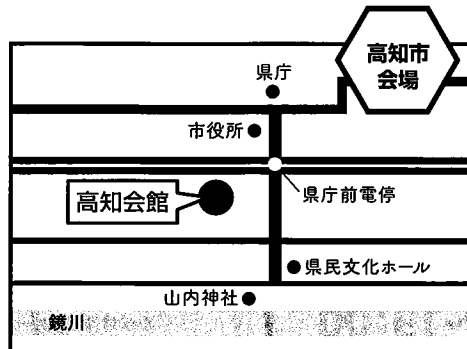
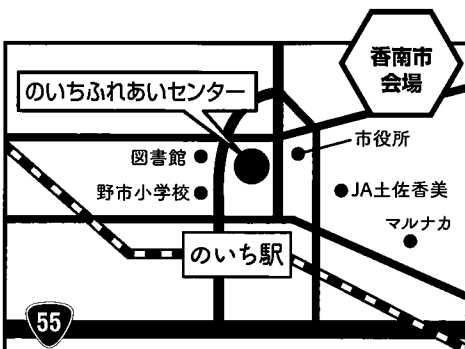
お問い合わせ先

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



※各会場とも駐車場に限りがあります。公共交通機関のご利用、または乗り合わせにてお越しください。