

# 県内中小企業向けセミナー

## 参加申込書

お申込み日：令和5年 月 日（ ）

事業所名・団体名			
ご住所			
ご担当者名		TEL	
所属・役職等		FAX	
E-mail ※必須			

参加者名	フリガナ	年齢	性別 ※未記入可	所属部署

※研修参加人数〔 〕名

※上記事項にご記入のうえ、FAX・メール・郵送にてお申込みください。

※5名以上のご参加の場合は、コピーをしてご送付ください。

※「申込書」に記載の個人情報は、ジョブカフェこうちの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。

定員になり次第締切りますので、お早めにお申込みください。