

平成 19 年度 新入社員研修会受講申込書

平成 19 年 月 日

坂城町中小企業能力開発学院長 様

事業所名 _____

代表者名 _____

資本金 _____ 万円 従業員数 _____ 人

担当者名 _____

申込人数 _____ 人

(内訳 ・ 男 _____ 人 (高卒 _____ 人、短大卒 _____ 人、専門校卒 _____ 人、大卒 _____ 人、その他 _____ 人)
・ 女 _____ 人 (高卒 _____ 人、短大卒 _____ 人、専門校卒 _____ 人、大卒 _____ 人、その他 _____ 人))

2 日間のみのお申込の場合は、右に受講日をご記入ください。受講日 4 / _____ と 4 / _____

受講者名 (氏名等のご記入と該当に 印を付してください。)

ふりがな

1. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

ふりがな

2. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

ふりがな

3. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

ふりがな

4. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

ふりがな

5. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

ふりがな

6. 氏名 _____ 男・女 生年月日 平成・昭和 _____ . _____ .
出身地(坂城町、千曲市、上田市、その他県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

- 不足の場合はコピーをおとりください。また、ご記入いただきました氏名・生年月日等につきましては、本研修の目的以外には使用いたしません。