

平成 年 月 日

新入社員研修講座申込書

企業名 _____

〒 ()

住 所 _____

電話 () _____

参加者名(ふりがな)	性別	年齢	希望日(○で囲む)
			5/24 ・ 5/25
			5/24 ・ 5/25
			5/24 ・ 5/25
			5/24 ・ 5/25
			5/24 ・ 5/25

ご記入いただきました情報は、(公財)空知しんきん産業文化振興基金が管理し、本研修のみに利用いたします。

記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。