

2025年 新入社員研修講座

受講申込書

申込日：2025年 月 日

事業所名	フリガナ：		
申込担当者	フリガナ：		
住 所	〒		
連 絡 先	TEL		FAX
	Mail		
研修講座申込		人 (1名につき 会員 15,000円 非会員 20,000円)	
研修参加費		円 (税込)	

受講者情報 (※表が足りない場合は別途資料の添付をお願いします)

	受講者氏名	フリガナ	性別	年齢
1			男・女	歳
2			男・女	歳
3			男・女	歳
4			男・女	歳
5			男・女	歳
6			男・女	歳
7			男・女	歳
8			男・女	歳
9			男・女	歳
10			男・女	歳

※ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供のために利用することがあります