

平成30年度 新入社員研修受講申込書

事業所名		所在地					
		〒		—			
		広島県					
		TEL		FAX			
業種	従業員数	申込み責任者氏名		所属・役職名			
※ 当協会の会員の確認		受講料振込予定日		※ 請求書発行の有無			
協会会員 会員外		月 日		必要 不要			
受講者氏名 (フリガナ)		年齢	性別	受講者氏名 (フリガナ)		年齢	性別

※受講申込書に記載の個人情報は、新入社員研修実施業務に利用し、講師以外の第三者に開示・提供することはありません。