広島県職業能力開発協会
総務課　行
（ＦＡＸ）　０８２－２４５－４８５８

職業能力開発講座受講申込書

申込み講座名			
事　業　所　名			
所　　在　　地	〒　　－ TEL　　FAX		
業　　種			
従　業　員　数		協会会員の確認	※　　会　員・会員外
申込み責任者氏名		所 属 ・ 役 職 名	
(連 絡 先) メールアドレス			

フリガナ 受講者氏名	年齢	性別	フリガナ 受講者氏名	年齢	性別
役　　職			役　　職		
フリガナ 受講者氏名	年齢	性別	フリガナ 受講者氏名	年齢	性別
役　　職			役　　職		
フリガナ 受講者氏名	年齢	性別	フリガナ 受講者氏名	年齢	性別
役　　職			役　　職		