

社員研修会参加申込書

FAX:024-941-1181

以下の必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください

*申込受理の行き違いを防ぐ為、お手数でもFAX送信後電話でご一報ください

<企業情報>

御社名				資本金		
所在地	〒				従業員数	名
					*パート・アルバイト含む	
担当者名				TEL		
部署		役職		FAX		
E-MAIL						

*参加を希望する研修、希望会場にチェックを入れてください。

新入社員研修に申し込む

希望会場 郡山会場 4/26(火) 4/27(水) 会津若松会場 5/10(火)
 福島会場 5/11(水) 5/27(金) いわき会場 5/17(火)

参加者数	フリガナ	性別	フリガナ	性別	フリガナ	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	氏名	男・女
名	入社日 平成 年 月	年齢 歳	入社日 平成 年 月	年齢 歳	入社日 平成 年 月	年齢 歳

中堅社員研修に申し込む

希望会場 会津若松会場 5/12(木) 郡山会場 5/19(木) いわき会場 5/20(金)

参加者数	フリガナ	性別	フリガナ	性別	フリガナ	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	氏名	男・女
名	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳

管理職研修に申し込む

希望会場 いわき会場 5/23(月) 郡山会場 5/24(火) 会津若松会場 5/25(水)

参加者数	フリガナ	性別	フリガナ	性別	フリガナ	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	氏名	男・女
名	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳	入社年度 昭和・平成 年	年齢 歳

*受講の可否については、企業規模・業種・申込内容を確認・検討の上、別途ご連絡します。

問合せ

県内企業採用活動支援事業事務局
 〒963-8811 郡山市方八町一丁目2番10号 郡中東口ビル 6階
 一般社団法人キャリア支援機構 問合せ時間/9:00~17:30(月~金)

TEL 024-941-1711
 FAX 024-941-1181

主催

福島県

受託

一般社団法人
 キャリア支援機構