雇用管理研修申込書

お申し込みは専用Web サイト(表面参照)で受付いたします。「開催日程」から「開催エリア」「開催日時」等を確認の上、「申込 フォーム」にてお申し込みください。FAX 申込の場合は下記必要事項をご記入の上、左記 FAX 番号まで送信してください ※**太枠内は必須項目ですので、必ずご記入ください**。※複数名でお申し込みの場合はお手数ですがコピーしてお使いください。

(株	受講希望公坛場	コミュニケーションスキル等向上コース ご希望の会場・日程に⊍をお願いします。		
(株)労働調査会 中部支社		会場	日 程	
			R7年 9月10日(水)	終了
		愛知建設業会館 5階 会議室 13:30~17:00 愛知県名古屋市中区栄 3-28-21	R7年 10月24日(金)	終了
			R7年 11月21日(金)	
			R7年 12月 2日(火)	
		サンレイラ岐阜 2階 第2研修室	R7年 9月19日(金)	終了
		13:30~17:00 岐阜県岐阜市薮田東 1-2-2	R7年 11月11日(火)	
雇用	•	三重県教育文化会館 3階 第2会議室 13:30~17:00 三重県津市桜橋 2-142	R7年 10月 7日(火)	終了
雇用管理研修係	日時	四日市市地場産業振興センター(じばさん) 5階小研修室 13:30~17:00 三重県四日市市安島 1-3-18	R7年 12月 9日(火)	
修修係		富山県安全衛生教育センター 13:30~17:00 富山県富山市金屋 767-30	R7年 12月10日(水)	
行		石川県地場産業振興センター 本館 第6研修室 13:00~16:30 石川県金沢市鞍月2丁目1番地	R7年 11月11日(火)	
FAX		福井県中小企業産業大学校 2階第2演習室 13:00~16:30 福井県福井市下六条町16-15	R7年 10月16日(木)	終了
ΧI		フリガナ	生年月日 ※修了証記載	
		氏名 ※修了証記載		
			西暦 年 ,	月 日
52	申込者記載事項	勤務先事業場名 ※修了証記載		
2-203		勤務先住所 (〒 -)		
0	記載事	電話番号 FAX		
ပှ	項			
-5		メール		
		アドレス		
24		所属部署/役職		

※記載された内容は当社で厳重に管理し、本事業以外の目的には使用しません。

※受講票はございません。お申込み受付後、メールで受講番号を送付します。

★キャンセル等は7日前までにご連絡をお願いします。体調不良等の場合、当日でも結構です。

連絡先: 労働調査会 中部支社 「雇用管理研修係」電話 052-211-2073