新入社員スキルアップ合同研修会 受講申込用紙

令和4年　　　月　　　日

事務局　　株式会社千歳国際ビジネス交流センター

　　　　　　千　歳　商　工　会　議　所　　　　　　　宛

■企業・団体名等の記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| （ふりがな） |  | （ふりがな） |  |
| 企業・団体名 |  | 代表者名 | 役職  氏名 |
| 業種 |  | 担当者 | 所属  氏名 |
| TEL |  | FAX |  |

■受講者氏名等の記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | | 年齢 | 性別 | 採用年月 | 備考 |
|  |  | 歳 | 男 ・ 女 | 年　　月 |  |
|  |
|  |  | 歳 | 男 ・ 女 | 年　　月 |  |
|  |
| ③ |  | 歳 | 男 ・ 女 | 年　　月 |  |
|  |

受講申込用紙は、下記のいずれかへFAXでご提出ください。

申込先　　株式会社千歳国際ビジネス交流センター　　**FAX 0123-42-0502**

または

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千　歳　商　工　会　議　所　　**FAX 0123-22-2122**

受講料は、本申込用紙提出の後、4月13日（水）までに下記口座にお振込をお願いいたします。（現金でのお支払は、お受け出来ません。）　なお、ご入金後、キャンセルによる返金はいたしておりません。

|  |
| --- |
| 振込金融機関　　～　　北洋銀行千歳中央支店  口　　座　　名　　～　　株式会社千歳国際ビジネス交流センター  口座番号等　　～　　普通預金　3258774 |