

五島市商工雇用政策課 行 FAX. 0959-74-1994

※FAXを送信後、数日たっても連絡がない場合はお手数ですが当課までお電話くださいますようお願いいたします

経営者及び人事担当者向け

## 《人材力強化セミナー》申込書

※申込み締切日:12月8日(金)

お申込み日 平成29年 月 日

貴社名		業種	
事業所所在地	〒 -		
連絡先等	(フリガナ) お申込 担当者名	所属・役職	
	TEL(直通) - -	FAX - -	

ご受講者氏名 ※1社につき2名様まで	性別	役職
(フリガナ) -----	男・女	
(フリガナ) -----	男・女	

今回の「人材力強化セミナー」において、聞いてみたいことがありましたら、ご記入をお願いします。

※参加申し込みは定員になり次第、締め切らせていただきます。お早目にお申込みください。

※ご記入いただきました個人情報は、当事業の目的にのみ使用するものとし、他の目的では使用いたしません。

※今回、受講票は発送いたしませんのでご了承ください。