

2020退職準備サポート研修会 参加申込書

団体名 _____ 担当者名 _____

連絡先 _____

研修会参加者氏名

参加者 参加会場 個別相談

9/5 9/26

1. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

2. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

3. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

4. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

5. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

6. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

7. 氏名 _____ 年齢 歳 盛岡・北上 希望

連絡先住所: _____ 電話番号: - -

※ 参加希望会場を○印で囲んで下さい。※個別相談希望者は○印で囲んで下さい。(当日の受付も可)
※ 新型コロナウイルスの関係により、万が一に備えて連絡先(住所・電話番号)のご記入をお願いします。

※ 参加申込〆切日 盛岡:2020年8月26日(水)迄 北上:2020年9月16日(水)迄

★各会場募集定員になり次第、締切とさせていただきます★

* 通信欄 *