

## 社員教育申込書

FAX 03-5907-7511へお申し込みください  
 ご相談・お問い合わせは TEL 03-3916-2320

(1)太線内の項目に、すべてご記入ください。

申込日	平成 年 月 日 ( )		
社名 団体名			
連絡先	担当者	所属	
	住所 〒		
	TEL	FAX	緊急連絡先 (※担当者 携帯電話)
人数	受講者	名 ( 新入社員 / その他【 ( ) 】 )	
	引率者	名 ( 受講する / しない )	
		合計	名

(2)講座の第1～3希望日時をご記入ください。(日付をご記入ください。時間は、AかBに○をつけてください。)

第1希望	日付	平成 年 月 日 ( )		
	時間	A (10:15～12:30) / B (14:00～16:15)		
第2希望	日付	平成 年 月 日 ( )		
	時間	A (10:15～12:30) / B (14:00～16:15)		
第3希望	日付	平成 年 月 日 ( )		
	時間	A (10:15～12:30) / B (14:00～16:15)		

(3)説明内容 (例:製造工程・洋紙を中心など) その他ご希望があればご記入ください。

《事務欄》


/	/	/