

出前研修申込書

宮崎県職業能力開発協会 様

FAX:0985-58-1554

下記のとおり出前研修を申込みます。

申込日 : 年 月 日

事業所・団体名			
所在地	〒		
担当者名		E-mail	
電話番号		FAX番号	

■実施内容

研修目的			
研修内容			
研修日程 及 受講者数	研修日程	時間帯	受講者数
			名
			名
			名
研修会場			

会員の別	会員 ・ 非会員
------	----------

該当する方を○で囲んで下さい。

記入上の注意

- (1) 研修内容は、具体的な内容をご記入ください。
- (2) 受講者数は、できるだけ正確な人数をご記入ください。
- (3) 会員とは、宮崎県職業能力開発協会の会員で年会費を支払っている事業所・団体のことです。
なお、会員・非会員が不明な場合は、お問い合わせください。(訓練振興課 TEL0985-58-1570)