

Email:kenshu@syokuno.or.jp

企 業 名		会員○・非会員×
住 所	〒	
電 話 番 号		当協会の会員・非会員の別をプルダウンより選択してください 会員の別が分からない場合はお問い合わせください
FAX 番 号		
担当者役職名・氏名		
メー ル ア ド レ ス		

■研修番号(別紙リスト参照)、研修名、氏名、年齢を御記入ください。 ※フリガナは自動入力されますが、異なる場合は訂正をお願いいたします。

[illegible]

- ・同じ研修が別の日程で実施される場合は、第2希望の番号を記入してください。
- ・社員研修は、グループワークで実施するので、他社の方との交流もできることから、複数でお申し込みいただく場合は、なるべく日程を分けていただきますようお願いします。
- ・定員超過の場合は、受講日の調整をさせていただきます。
- ・研修の受講者が特定できない場合でもお申し込みは可能です。氏名欄に会社名を記入してお申し込みの上、決まり次第ご連絡ください。