|  |
| --- |
| **恵那くらしビジネスサポートセンター　担当：新井****E-mail：info@enalifebizsupport.jp** |

|  |
| --- |
| **研修お申込み書（新入社員研修）** |
| 事業所名 |  |
| 申込担当者 |  |
| 電話番号 |  | Mailアドレス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望講座 | 参加者名 | 所属部署 | 入社年度 |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |
| １ ・ ２ ・ ３ ・ 全て |  |  |  |

※行が足りない場合は、名簿を別紙にて添付してください。（様式は任意。）

※**各回開催の１週間前まで**にお申込みください。

※お申込みから１週間以内に受領確認のメールをお送りします。

　　届かない場合は、お手数ですがご連絡いただきますようお願いします。