

令和7年度市内事業所「新入社員研修会」 参加申込書

事業所名： \_\_\_\_\_

ご連絡担当者名： \_\_\_\_\_

ご連絡先： TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

開催日：令和7年4月10日（木）

[参加者]

	フリガナ 氏名	職種	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				

※参加者多数の場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

申込先 韮崎市商工会（韮崎市本町1-5-25）

TEL：0551-22-2204

FAX：0551-22-9500

担当：坂倉 E-mail r-saiki@shokokai-yamanashi.or.jp