

令和8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8年4月10日（金）

〔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