

令和6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6年4月5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