

「桐生地区新入社員研修会」受講申込書

No.	ふりがな 氏 名	年 齢	性 別	職 種 ※該当するものを○で囲んでください
	1			
2				事務 ・ 技術 ・ その他 ()
3				事務 ・ 技術 ・ その他 ()
4				事務 ・ 技術 ・ その他 ()
5				事務 ・ 技術 ・ その他 ()

・ 受講申込者数 合計 人

上記のとおり申し込みます。

令和7年 月 日

企 業 名 又は 団 体 名		電 話 番 号		
		FAX 番 号		
		E - m a i l		
所 在 地	〒	担 当 者 ※必ず御記入 ください	所 属	
			職	
			氏 名	

ご記入いただいた情報は、本研修会以外には一切使用しません