

「桐生地区新入社員研修会」受講申込書

開催日：令和8年3月16日(月)

No.	ふりがな 氏 名	年齢	性別	今の会社での就業年数 (研修開催日時点) ※該当するものを□で囲んでください
1				・これから入社予定 ・1年未満 ・1年以上2年未満
2				・これから入社予定 ・1年未満 ・1年以上2年未満
3				・これから入社予定 ・1年未満 ・1年以上2年未満
4				・これから入社予定 ・1年未満 ・1年以上2年未満
5				・これから入社予定 ・1年未満 ・1年以上2年未満

・受講申込者数 合計 人

上記のとおり申し込みます。

令和8年 月 日

企 業 名 又は 団 体 名		電話番号		
		FAX 番 号		
		E - mail		
所 在 地	桐生市	申込担当者 (開催側から 連絡が必要に なった場合の 連 絡 先 担 当 者)	所 属	
			職	
			氏 名	

ご記入いただいた情報は、本研修会以外には使用しません