

セミナー受講申込書

◆必要事項をご記入の上、下記よりお申込ください◆

申込日 平成 年 月 日

受講講座名	
-------	--

必須 (ふりがな)

お名前

必須

年齢 () 歳

必須

性別 男性 女性

必須 〒

ご住所

必須

TEL :

FAX :

必須

e-mail :

@

必須 にシ点

現在の状況

求職中

就業中 現在は (正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト)

事業者 (自営業・農業含む) ⇒ 事業所名 :

必須 にシ点

今後の希望

就職希望 起業希望 転職希望 事業拡大(事業者) 多角経営(事業者)

その他 ()

必須

受講の動機

本セミナーをどのようにしてお知りになりましたか？

和東町雇用促進協議会のホームページ セミナーのチラシ

知人からの紹介 ハローワークの紹介

その他 ()

お問合せ事項があればご記入ください。

和東町雇用促進協議会

TEL/FAX 0774-78-4181

〒619-1222 京都府相楽郡和東町白栖大狭間35番地 グ린ティ和東 2階

*ご記入いただいた個人情報につきましては主催者が責任を持って管理し、本講座に関する連絡、本講座による効果の分析、他の関連講座の情報提供以外には使用いたしません。