

(申込先 FAX : 026-228-1184)

◆原価管理コース \_\_\_\_\_ 会場 参加申込書◆

企業名			申込担当者	部課名 氏名	
所在地 (ご連絡先)	〒		TEL (        )	-	
			FAX (        )	-	
	E-mail				
資本金	円	従業員数	名	業種	
受講者名	①	フリガナ 氏名 男・女	年 齢：        歳 入社年：S・H    年    月 (        年目) 部課名：		
	②	フリガナ 氏名 男・女	年 齢：        歳 入社年：S・H    年    月 (        年目) 部課名：		
	③	フリガナ 氏名 男・女	年 齢：        歳 入社年：S・H    年    月 (        年目) 部課名：		
	④	フリガナ 氏名 男・女	年 齢：        歳 入社年：S・H    年    月 (        年目) 部課名：		

※ 1 企業から申込みできる人数は最大4名までとさせていただきます。

※ 2 この申込書に記載された情報は「若手人材育成事業」の目的以外には使用しません。