

(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。