大田地域人材確保促進協議会　事務局宛て

（大田商工会議所）

ｍａｉｌ： shinya.yoshida@shimanet.jp

ＦＡＸ：０８５４－８２－２９９３

令和７年度　新入社員研修　申込書

会社名：

担当者氏名：

連絡先ＴＥＬ：

　　ｍａｉｌ：

【研修参加者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | フリガナ氏名 | 性別 | 備考（アレルギー等）【※】 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

欄が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

※昼食にお弁当を用意します。アレルギーなどあれば記入して下さい。