

申込書

※期限： 令和6年5月29日(水) FAX：0967-83-0038

フリガナ		フリガナ	
事業所名		氏名	
業種・性別	男・女	電話番号	

参加日 (○で囲んでください)	①6/7 (金) 蘇陽支所2階 ②6/13 (木) 山都町中央公民館 視聴覚室
--------------------	--

講習会終了後の 個別相談会 (○で囲んでください)	①希望する ②希望しない
---------------------------------	-------------------

個別相談会に 参加希望の方は 的確なアドバイスを 受けるために 相談内容を 右欄へ ご記入ください。	
--	--