

平成21年度 市工連 新入社員研修 受講申込書

平成21年 月 日

大阪市工業会連合会 御中

(FAX 06-6266-5788)

会 社 名			
代 表 者 名			
役 職 名			
所 在 地	(〒 -)		
電 話 番 号		F A X 番 号	
連絡担当者氏名		所 属 ・ 役 職	

(ふりがな) 受講者氏名	年 齢	性 別	職 種 区 分	摘 要
		男 女	1 2 3 4	
		男 女	1 2 3 4	
		男 女	1 2 3 4	
		男 女	1 2 3 4	
		男 女	1 2 3 4	

職種区分 (1...事務 2...営業・企画 3...技能・製造 4...その他)

受 講 者 人 数	計.....名	受 講 料	計.....円
-----------	---------	-------	---------

会 員 ・ 非 会 員	
-------------	--

会員または非会員に をお付けください。会員の場合、所属する工産業会名を記入してください。

市工連 整理欄	
------------	--