

FAX:0268-82-8228

令和6年度 新入社員研修会受講申込書

事業所名 _____

所属、ご担当者名 _____ TEL _____

◆受講者名 (氏名等のご記入と該当に○印を付してください。)

1. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
2. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
3. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
4. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
5. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
6. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)
7. 氏名 ふりがな _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 _____
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
8. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
9. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
10. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

11. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
12. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
13. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

14. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
15. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)

ふりがな
16. 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成・昭和 . . .
出身地(坂城町、県内、県外) (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)
(雇用保険番号 _____)