

8/7

# 若手社員スキルアップ セミナー参加申込書

## 申込方法

この参加申込書に必要事項をご記入のうえ、次の番号へFAXしてください。

申込締切日 7月28日(金)

# FAX.055-237-3216

山梨県中小企業団体中央会 労働対策課 行

平成 年 月 日

参加者 氏名	(入社 年目)	(年齢) 歳 (性別) 男・女
参加者 氏名	(入社 年目)	(年齢) 歳 (性別) 男・女
参加者 氏名	(入社 年目)	(年齢) 歳 (性別) 男・女

## 会社概要

会社名	※正式名称をお願いします		
1. 農業・林業・漁業・鉱業等	5. 卸売業・小売業		
2. 建設業	6. 宿泊業・飲食サービス業		
3. 製造業	7. サービス業		
4. 情報通信業	8. その他(1.~7.以外)	( )	
資本金	円	常時雇用する従業員数	人
会社住所	(〒 - )	TEL ( )	FAX ( )
担当者氏名	(役職 )	(メールアドレス)	

※いただいた個人情報については、本事業の目的にのみ利用し、第三者に提供・委託することはありません。個人情報の取扱い(個人情報に関する基本方針)は、ホームページにて公表しております。

○参加申込みをいただきました企業へは、受付受理日を記入し、本書をFAXいたします。  
3日以内に連絡がない場合はお手数ですが下記中央会までご連絡をお願いします。

山梨県中小企業団体中央会 労働対策課

# TEL.055-237-3215

本事業は関東経済産業局「平成29年度地域中小企業・小規模事業者の人材確保支援等事業」の委託を受けて実施しています

受付受理	印
平成29年 月 日	