

## 申 込 書

企業名：	代表者名：
所在地：	電話番号：            -            -
申込担当者名：	(部署・役職)
1. <b>「個別企業に講師が出向いて行う研修」</b> について相談したい。	
— 希望の研修内容 ( _____ ) —	
— 希 望 時 期 ( _____ ) —	
2. 次の○印の <b>「従業員のキャリアアップセミナー」</b> に申込みます。 参加人数(        名)	
— ( _____ ) 6/27 <b>第1回:ビジネスマナー研修</b> — ( _____ ) 10/17 <b>第5回:ビジネスマナー研修</b> —	
— ( _____ ) 7/18 <b>第2回:接遇「基本」研修</b> — ( _____ ) 11/14 <b>第6回:ビジネスマナー研修</b> —	
— ( _____ ) 7/25 <b>第3回:マネジメントゲームMG研修</b> — ( _____ ) 12/12 <b>第7回:ビジネスマナー研修</b> —	
— ( _____ ) 9/ 5 <b>第4回:リーダーシップ研修</b> — (        ) 2/ 5 <b>第8回:マネジメントゲームMG研修</b> —	

■申 込 方 法：「申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX、メールまたは直接提出でお申込みください。

■お問合せ・お申込み：高知県経営者協会「中小企業へ繋ぐ若者応援人材育成事業」

〒780-0870 高知市本町4丁目1番16号 高知電気ビル別館2階

TEL：088-826-7177 FAX：088-826-7178

E-mail：wakamonooouen-kochi@jobcafe-kochi.ne.jp

URL：http://wakamonooouen.jobcafe-kochi.jp/

\*受付時間：9:00～17:00 土日祝日を除く月～金

