

事業主向け

『勝ち残るための経営力アップセミナー』 申込書

申込日：R 年 月 日

受講者	フリガナ			※年齢	※性別	
	※氏名					
	電話番号		メール アドレス			
	応募動機					
	※現在の状況 (番号を○で囲んでください)	1 在職中（経営者・後継者） 2 在職中（従業員） 3 無 職（創業希望） 4 その他（ ） ※具体的に記入して下さい				
所属 事業所 (在職中のみ)	フリガナ					
	※事業所名					
	※業種		※所属部署 役職			
	※所在地	〒				
	※TEL		FAX			

※記入必須項目

申込み方法・問合せ先

- 申込み先 武雄市地域雇用創造協議会（事務局：武雄市商工観光課）
 住所：〒 843 -8639 武雄市武雄町大字昭和 1 2 - 1 0
 武雄市役所 3 階 商工観光課内
 TEL：0 9 5 4 - 2 3 - 9 2 3 7 / FAX：0 9 5 4 - 2 3 - 3 8 1 6
 メールアドレス：syokoukankou@city.takeo.lg.jp
- 申込み方法 FAX / メール / 郵送 / 持参

※事前申込制（空きがあれば当日受講も可能）

- (注1) 本セミナーに参加を希望される方は、上記・受講申込書の該当する部分について、「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。
- (注2) ご記入いただいた個人情報は、当協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡、本セミナー受講者の分析、当協議会主催の関連セミナーの情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。
- (注3) 本セミナーは厚生労働省の委託事業として実施しているものです。セミナーを受講された皆様には厚生労働省への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。