

<参加申込書>

平成30年 月 日

岐阜県中小企業団体中央会 指導課 行
(FAX: 058-273-3930)

組合名 _____

連絡先TEL _____

ご担当者名 _____

下記のとおり「組合事務局スキルアップ講座」に申し込みます。
(参加日程に○を付してください。)

役職名	氏名	組合 勤務 年数	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回
			制度①	制度②	制度③	会計①	会計②	運営
			9/7 (金)	9/21 (金)	10/5 (金)	11/6 (火)	11/13 (火)	11/28 (水)
		年						
		年						
		年						

※ご記入頂いた個人情報は、本研修会の実施に関する業務以外では使用いたしません。

■注意事項

- ・ 申込締切は、各開催日の1週間前です。それまでに、この参加申込書をFAXにて送付ください。ただし、定員に達した場合、申込を締め切ります。
- ・ 全日程参加も一部のみの参加も可能です。
※第1回と第2回の内容は関連性が強いので、両方にご参加されることをお勧めします。(ご都合がつかない場合は、どちらか一方のみのご参加でも構いません。)

お問い合わせ・申込み先

〒500-8384
岐阜県岐阜市藪田南5丁目14番53号
OKBふれあい会館 9階
岐阜県中小企業団体中央会
指導課 松浦・細井・墨
TEL: 058-277-1102
FAX: 058-273-3930