

【令和3年度滋賀県職業能力開発協会会員様向けセミナー受講申込書】

申込日

研修名（参加する回に☑をしてください。）			開催日	
<input type="checkbox"/>	第1回	昔ばなし「桃太郎」に学ぶ戦略的組織マネジメント	令和3年11月24日	
<input type="checkbox"/>	第2回	キャリアカウンセラー視点で関わる従業員のキャリア形成支援	令和3年12月15日	
<input type="checkbox"/>	第3回	職業能力評価基準を活用した目標管理による職務と能力の見える化	令和4年1月18日	
(ふりがな)			<input type="checkbox"/>	滋賀県職業能力開発協会会員 (参加費 無料)
事業所名			<input type="checkbox"/>	一般（非会員）（会員様優先） (参加費 16,500円)
所在地	郵便番号 ()	該当する方に☑をしてください。		
TEL			E-mail	
FAX				
(ふりがな)			ご担当者	所 属 :
ご担当者 氏名			所属部課 ・役職名	役職名 :
受講者氏名 (ふりがな)		受講者氏名(ふりがな)		
()	男	()	女	
	歳		歳	
()	男・女	()	男・女	
	歳		歳	
()	男・女	()	男・女	
	歳		歳	
お申し込みは、この用紙をコピーしてご利用ください。				
<p>※当協会における個人情報の取り扱いについて</p> <p>ここに記載いただいた個人情報は、当協会が実施する研修事業以外の目的に利用することはありません。</p> <p>なお、当協会から能力開発に関する情報提供を行う際にご利用させていただく場合がありますので、ご了承ください。</p>				
<p>【お願い】</p> <p>会員・一般の区分について、ご不明な場合はお問合せください。</p> <p style="text-align: right;">【研修担当 TEL: 077-533-0850】</p>				
<p>FAX: 077-537-6540 (滋賀県職業能力開発協会)</p> <p>E-mail: info@shiga-nokaikyo.or.jp</p>				

【令和3年度滋賀県職業能力開発協会会員様向けセミナー受講申込書】

(複数回申込用)

申込日 年 月 日

研修名 (参加する回に☑を選択してください。)		開催日	
<input type="checkbox"/>	第1回	昔ばなし「桃太郎」に学ぶ戦略的組織マネジメント	令和3年11月24日
<input type="checkbox"/>	第2回	キャリアカウンセラー視点で関わる従業員のキャリア形成支援	令和3年12月15日
<input type="checkbox"/>	第3回	職業能力評価基準を活用した目標管理による職務と能力の見える化	令和4年1月18日
(ふりがな)		<input type="checkbox"/>	滋賀県職業能力開発協会会員 (参加費 無料)
事業所名		<input type="checkbox"/>	一般 (非会員) (会員様優先) (参加費 16,500円)
所在地	郵便番号 ()	該当する方に☑をしてください。	
TEL		E-mail	
FAX			
(ふりがな)		ご担当者	所 属 :
ご担当者氏名		所属部課 ・ 役職名	役職名 :
受講者氏名 (ふりがな)		受講者氏名 (ふりがな)	
参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回
()	男・女	()	男・女
	歳		歳
参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回
()	男・女	()	男・女
	歳		歳
参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回
()	男・女	()	男・女
	歳		歳
お申し込みは、この用紙をコピーしてご利用ください。			
<p>※当協会における個人情報の取り扱いについて</p> <p>ここに記載いただいた個人情報は、当協会が実施する研修事業以外の目的に利用することはありません。</p> <p>なお、当協会から能力開発に関する情報提供を行う際にご利用させていただく場合がありますので、ご了承ください。</p>			
<p>【お願い】</p> <p>会員・一般の区分について、ご不明な場合はお問合せください。</p> <p style="text-align: right;">【研修担当 TEL : 077-533-0850】</p>			
FAX : 077-537-6540 (滋賀県職業能力開発協会)			
E-mail : info@shiga-nokaikyo.or.jp			

【記入例】

【令和3年度滋賀県職業能力開発協会会員様向けセミナー受講申込書】

(複数回申込用)

申込日 年 月 日

研修名 (参加する回に <input checked="" type="checkbox"/> を選択してください。)				開催日			
<input checked="" type="checkbox"/>	第1回	昔ばなし「桃太郎」に学ぶ戦略的組織マネジメント		令和3年11月24日			
<input type="checkbox"/>	第2回	キャリアカウンセラー視点で関わる従業員のキャリア形成支援		令和3年12月15日			
<input checked="" type="checkbox"/>	第3回	職業能力評価基準を活用した目標管理による職務と能力の見える化		令和4年1月18日			
(ふりがな)	しがけんしょくぎょうのうりよくかいはつきょうかい			<input checked="" type="checkbox"/>	滋賀県職業能力開発協会会員 (参加費 無料)		
事業所名	滋賀県職業能力開発協会			<input type="checkbox"/>	一般 (非会員) (会員様優先) (参加費 16,500円)		
所在地	郵便番号 (520-0865) 滋賀県大津市南郷5丁目16-14			該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。			
TEL	077-533-0850			E-mail	info@shiga-nokaikyo.or.jp		
FAX	077-537-6540						
(ふりがな)	しょくのう たろう			ご担当者	所 属 : 総務課		
ご担当者 氏名	職能 太郎			所属部課 ・役職名	役職名 : 主事		
受講者氏名 (ふりがな)			受講者氏名 (ふりがな)				
参加コース	<input checked="" type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input checked="" type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input checked="" type="checkbox"/> 第3回
(しが じろう) 男・女	(のうりよく はなこ) 男・女
	滋賀 次郎		29 歳		能力 花子		30 歳
参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回
() 男・女	() 男・女
			歳				歳
参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回	参加コース	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回
() 男・女	() 男・女
			歳				歳
お申し込みは、この用紙をコピーしてご利用ください。							
<p>※当協会における個人情報の取り扱いについて</p> <p>ここに記載いただいた個人情報は、当協会が実施する研修事業以外の目的に利用することはありません。</p> <p>なお、当協会から能力開発に関する情報提供を行う際にご利用させていただく場合がありますので、ご了承ください。</p>							
<p>【お願い】</p> <p>会員・一般の区分について、ご不明な場合はお問合せください。</p> <p style="text-align: right;">【研修担当 TEL : 077-533-0850】</p>							
FAX : 077-537-6540 (滋賀県職業能力開発協会)							
E-mail : info@shiga-nokaikyo.or.jp							