

(別紙)

岡山県職業能力開発協会 宛

Fax 086-234-1806

申込期限
マネジメント研修
7月26日(月)
リーダーシップ研修
8月16日(月)

令和3年度「能力開発研修」参加申込書

研 修 名	マネジメント研修 リーダーシップ研修 いずれかを○で囲んでください。両方の研修へ参加希望の際は、本紙をコピーして、研修ごとに受講者をまとめてお申し込みください。
事 業 所 名	
所 在 地	〒
電話/Fax 番号	(電話) (Fax)
申 込 責 任 者	(所属課所) (氏名) (役職)
会 員 区 分	会 員 非会員 いずれかを○で囲んでください。会員区分は会費納入実績でご確認ください。

受講希望者

フリガナ 氏 名	所属課所・職名	年 齢

(注1) 受講者氏名の記入誤りのないようをお願いいたします。フリガナも必ず記入してください。

(注2) 受講者の方には研修中、名札(名刺使用)の装着をお願いします。このことにより、個人情報の一部が受講者間で明らかになることをご了承ください。