

# 新入社員研修申込書

※複数名のお申込みはコピーしてFAXにてお送りください。

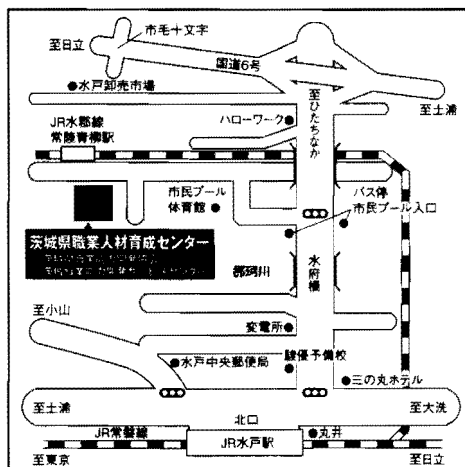
FAX 029-226-4705

事業所名				封筒宛名ラベルの数字
業種・社員数	業種		社員	人
所在地	〒 ー			
担当者所属・氏名	所属		氏名	
電話・FAX	電話		FAX	
受講者名 年齢・性別	フリガナ		年齢	歳
	氏名		性別	男・女
受講者名 年齢・性別	フリガナ		年齢	歳
	氏名		性別	男・女
受講者名 年齢・性別	フリガナ		年齢	歳
	氏名		性別	男・女

※該当するものに○をつけてください。

協会会員	・ 会員 ・ 非会員	推進者選任届の有無	・ 有 ・ 無
請求書の宛名	・ 会社名 ・ その他		
請求書の送り先	・ 会社担当者(上記) ・ その他の送り先住所 〒		

## 茨城県職業人材育成センター 《案内図》



交通 / JR水郡線水戸駅より  
電車約3分「青柳駅」  
下車徒歩約6分  
JR常磐線水戸駅より  
バス約5分「市民プール入口」下車  
徒歩約10分  
JR常磐線水戸駅より  
徒歩約20分

※駐車場 / 150台有