

(FAX 076-267-7720)

参加申込書

所 在 地	〒 —	代表者氏名		
	(住所)	電話番号	— —	
		F A X 番号	— —	
事業所名		担 当 者	部署名	
			氏 名	
所属組合		業 種		

※受講希望者名と希望講座 を記入してください

記入例) 金沢第一会場を希望の場合 か① 金沢第二会場を希望の場合 か②
小松会場を希望の場合 こ

No	受 講 者 氏 名	希 望 講 座	
		12月6日(月)	12月17日(金)
例	中央 太郎	か②	こ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
参 加 者 人 数 計		名	名