**中央会パソコン実務研修**

**申込書（兼）通知書**

受付No.

|  |  |
| --- | --- |
| 組　合　名 |  |
| 企　業　名 |  |
| 連　絡　先 | (〒　　　－　　　　)　住所TEL(　　　　)　　　－　　　　　FAX(　　　　)　　　－　　　　　 |
| 申込責任者 | 所属部課：　　　　　　　　　　役 職 名：　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　 |
| 申　込　内　容 | 受講者氏名 | 受講可否の通知（中央会使用欄） |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 月　　日 | 講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |

＊中央会使用欄は記入不要です。

多数のお申込みがありますので、ご希望に添えない場合もありますが、ご了承ください。

案内の申込み留意事項をご確認ください。

○　参加費の１，０００円は、当日受付にてお支払ください。

石川県中小企業団体中央会　情報企画課　植松　行

TEL　０７６－２６７－７７１１　　　　**FAX　０７６－２６７－７７２０**