

令和 年 月 日

新入社員フォロー研修

新入社員フォロー会員参加申込書

郵便番号	〒		
所在地			
会社名			
TEL		FAX	
ご職名		お名前	
参加申込人数 ※参加者が特定できない場合	名		

以上の通り参加会費 名分 円也 (現金書留 ・ 銀行振込) にて申し込みます。

(※参加費1名につき60,000円) 請求書 (要 ・ 不要)

申込責任者

職名 _____

名前 _____

問い合わせ先…三重県経営者協会 中村まで

〒514-8691 津市丸之内養正町4-1 森永三重ビル3F

TEL 059-228-3557・3679 FAX 059-228-3710・3575