

3. 若手社員向け営業力強化・企画提案型人材育成研修 参加申込書

平成26年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 宛

(FAX : 019-624-1266)

※申込期限：初回は11月5日（水）までにお申込みをお願いします。以降、開催日の2日前まで。

①企業等概要

企業名・団体名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名	部署名	氏名	

②参加者概要 ※必要事項をご記入下さい。チェック欄にを入れて下さい。

①氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
営業力強化・企画提案型人材育成研修	第1回	11月 7日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第2回	11月21日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第3回	12月 8日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第4回	12月17日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第5回	1月14日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>

②氏名	部署名・役職名	勤続年数	年齢	最終学歴
		年目	歳	大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/>
営業力強化・企画提案型人材育成研修	第1回	11月 7日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第2回	11月21日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第3回	12月 8日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第4回	12月17日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>
	第5回	1月14日	参加 <input type="checkbox"/>	・ 不参加 <input type="checkbox"/>

※3名以上のお申込みの場合は、お手数ですが本申込書をコピーして下さい。