

ICTを活用した販売促進セミナー



下記内容にご記入の上、該当する項目には
 チェックを入れてください。FAX申込みの
 場合は右記FAX番号へ送信してください。

申込日 年 月 日

参加申込書

FAX 0972-28-8012

現在の状況	<input type="checkbox"/> 在職中(事業主、従業員等) <input type="checkbox"/> 在職中(創業希望)		
	<input type="checkbox"/> 無職(創業希望) <input type="checkbox"/> その他()		
	名称 _____ 業種 _____		
所属事業所 ※在職者の場合のみ記載	〒 _____ 大分県佐伯市		
	TEL _____	FAX _____	
	部署 _____ 役職 _____		
受講者	フリガナ _____	性別 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	年齢 _____ 歳
	氏名 _____		
	Mail _____		
	応募動機 _____		

本セミナーは厚生労働省の委託事業であり、雇用情勢の改善を目的として実施しております。受講後の就職状況調査(郵便・電話)にご協力をお願いいたします。



※ご記入いただきました個人情報は、佐伯市雇用促進協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡、本セミナー受講者の分析、当協議会主催の関連セミナー・就職説明会の情報提供など事業の為にのみ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

お問い合わせ

佐伯市雇用・産業支援協議会

TEL 0972-28-8011・FAX 0972-28-8012

〒876-0815 大分県佐伯市野岡町1-6-38 2F



Mail info@saiki-work.com

HP <https://saiki-work.com>



ホームページ



Facebook



LINE

LINE ID @acb6374n

問い合わせ・申し込み等の受付の他「セミナー情報」「イベント案内」など新情報をお届けできます!