

新入社員研修講座

参加申込書

事業所名（業種）	(業)
電話番号	

フリガナ 氏 名	勤続年数	職種・備考

令和 8 年 4 月 1 7 日 (金) ヶ切

< 申込先 >

浜田商工会議所

庶業サービス部会事務局

FAX 0855-22-5400

へお申込みください。