群馬県中小企業団体中央会　行

FAX送信先：027-234-2266

メールアドレス：shinko@chuokai-gunma.or.jp

令和　　年　　月　　日

若手社員リフレッシュ研修申込書

(令和7年9月26日(金))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 業　種 | ※具体的にご記入ください |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  | メールアドレス |  |
| FAX |  |
| 部署名 |  | ご担当者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受 講 者 名※上段にフリガナを記入 | 部　署　名 | 年　齢 | 入社年月 | 性　別 |
| 1 |  |  | 才　　 | 年月入社 | 男・女 |
|  |
| 2 |  |  | 才 | 年月入社 | 男・女 |
|  |
| 3 |  |  | 才 | 年月入社 | 男・女 |
|  |

※お申込み状況により、１事業者様からの受講人数に上限を設けさせていただく場合がございます。

予めご了承いただきますようお願いいたします。