FAX:0268-82-8228

令和７年度 新入社員研修会受講申込書

事業所名

所属、ご担当者名　　　　　　　　　　　　　　　℡

◆受講者名　(氏名等のご記入と該当に○印を付してください。)

　　ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

　　ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和 　　．　　．

　　　出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和 　　．　　．

　　　出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和 　　．　　．

　　　出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和　　 ．　　．

出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）

ふりがな

1. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　平成・昭和 　　．　　．

　　　出身地(坂城町、県内、県外)　 (高卒、短大卒、専門校卒、大卒、その他)

　　　　　（雇用保険番号　　　　　　　　　　　　　　　雇入年月日　　　　年　　　月　　　　日）