

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 _____ TEL _____

◆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
2. 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
3. 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
4. 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
5. 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
6. 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
7. 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
8. 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
9. 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
10. 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
11. 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
12. 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
13. 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
14. 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
15. 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
16. 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)