

セミナー実施申込書

下記事項をご記入いただき、弊財団までFAXにてご返送ください。

申込日平成 年 月 日

貴企業・団体名			
ご住所	〒		
ご担当者	氏名		
	担当部署・役職		
	TEL		
	FAX		
事業所の概要	E-mail		
	事業内容		
	従業員数	計	名 (内 訳 男性 名 女性 名)
実施内容			
実施日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分迄		
会場	会場名		
	所在地		
	TEL		
	最寄駅		
参加者	名	対象	

注意事項

1. テキスト・資料の内容(一部・全部)を無断で複写(コピー)・複製することはご遠慮をお願いいたします。
2. 研修中の録音並びにビデオ撮影はご遠慮をお願いいたします。
3. 天災地変等の不可抗力の場合を除き、キャンセルを申し出た企業にはキャンセル料を請求させていただきます。
 なお、天災地変等止むを得ない事情により予定した研修の実施が困難になったときは、ご依頼先企業と弊財団雇用均等事業部との話し合いにより研修を中止させていただくことがあります。

財団法人 21 世紀職業財団

【本部】

研修担当

担当：佐々木・北上

〒113-0033 東京都文京区本郷 1-33-13 3F

TEL:03-5844-1665 FAX:03-5844-1670

【関西事務所】

企画・営業担当

〒541-0053 大阪市中央区本町 4-4-24 8F

TEL:06-4963-3820 FAX:06-4963-3821