

# 外国人材活用検討セミナー 参加申込書

平成31年 月 日

岩手県商工会連合会 行き

(担当：前田、伊藤)

F A X : 019-654-3363 E-mail : shinko@shokokai.com

2月19日(火)開催の標記セミナーに出席します。

|                |   |             |  |
|----------------|---|-------------|--|
| 事業所名           |   |             |  |
| 所在地            | 〒 |             |  |
| TEL            |   | FAX         |  |
| 申込担当者<br>所属・役職 |   | 申込担当者<br>氏名 |  |

## 参加者

|   | 役職名 | 氏名 |
|---|-----|----|
| 1 |     |    |
| 2 |     |    |
| 3 |     |    |

当日の出席者名についてご記載ください。

なお、1社あたり複数での出席も可能ですので、その際は氏名欄にご出席する方全てのお名前をご記載ください。足りない場合、欄外に記載可です。

## 個別相談会希望の有無 (どちらかに○をしてください。)

|      |       |
|------|-------|
| 希望する | 希望しない |
|------|-------|

## お申込みの注意点

- ・個別相談会の定員4社を超えた場合は、キャンセル待ちとなります。キャンセルが出次第、順次ご案内をいたします。
- ・参加者の様子を撮影する場合がありますので、あらかじめご了承ください。主催者が作成する報告書等へ掲載する場合があります。

報告期限：2月15日(金) 17時