

三浦労務経営事務所

斎藤 宛

【FAX 0547-45-5821】

**新入社員向け研修 参加申込書**

会 社 名				
ご 住 所	〒			
代 表 者 名		担 当 者 氏 名		
電 話 番 号		F A X 番 号		
No.	受 講 者 氏 名	担 当 業 務	入 社 年 月 日	生 年 月 日
1	フリガナ			
2	フリガナ			
3	フリガナ			

研修申込書ご記入の個人情報は、当事務所の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。また、個人情報は、研修生受入及び研修実施に関する事務手続き並びに当事務所からの各種ご案内などに使用致します。その他、ご不明な点があればお気軽にご相談下さい。