

FAX送信先（民紹協） 03-3818-7015

求人・求職者開拓のための職業紹介従事者研修 参加申込書

貴社名			
所在地	〒 —		
電話	()	FAX	()
メールアドレス			
(公社)民紹協の 会員 ・ 非会員 の別 (いづれかに○をつけてください) ※当協会会員の方は、下記事項についてもご記入ください。 民紹協会員番号： 所属職業別団体：			
参加者名	部署名・役職名	(フリガナ)	
		氏名	
	部署名・役職名	(フリガナ)	
		氏名	
	部署名・役職名	(フリガナ)	
		氏名	
参加希望日	第 回	平成 年	月 日

◇研修参加費お支払方法等のご案内◇

お振込先	
銀行名	三菱東京UFJ銀行 春日町支店
口座名	普通 0991193
名義	(公社)全国民営職業紹介事業協会

お振込の際は、次の事項にご留意ください。

1. 振込者名は、お申込みいただいた参加者名または事業者名をご記入ください。
2. 参加費は、受講日の10日前までにお振り込みください。
(振込手数料は振込者にてご負担下さい)
3. 参加費は、民紹協会員1人5,000円、非会員は1人7,000円
4. 請求書・領収書は、原則として発行いたしませんので、ご了承ください。

研修についてのご質問等がありましたら事務局(03-3818-7011 担当:田代)までご連絡ください

HP用