

(一財)広島県社会保険協会「講座」係あて

令和6年度 受講申込書

〔※この申込書はコピー可〕

*印は記入必須項目です。

*申込日	令和6年 月 日
*会員番号	
*事業所所在地	〒 - 楷書ではっきりとご記入ください
*事業所名	
*電話番号	() -

貼付欄

令和6年度払込受領証のコピー
を必ず貼付して下さい。

※払込票以外で会費をご納入いただいた場合、事業所名・振込日・金額が解るものを添付してください

FAX又は郵送で受付

希望講座	*必ず希望講座に○をして下さい。(お申し込みは1人1講座のみです)	
	1.養成講座(福山)	2.養成講座(広島) 3.キャリアアップ(広島)
ふりがな		性別
氏名		男・女

希望講座	*必ず希望講座に○をして下さい。(お申し込みは1人1講座のみです)	
	1.養成講座(福山)	2.養成講座(広島) 3.キャリアアップ(広島)
ふりがな		性別
氏名		男・女

*この申込書に記入された情報は、この講座以外の目的には使用いたしません。

【注意事項】

- *お申し込みは1人1講座のみです。
- *応募者多数の場合は抽選とします。(先着順ではありません)
- *応募結果については締め切り後、第1回開講日の早いキャリアアップセミナー申込者から順に1週間程度で通知いたします。

募集締切: 令和6年5月17日(金)16:00まで

FAX 082-224-1330

☆お申し込みはFAXまたは郵送で☆

協会受付印

