

# 転職・再就職支援セミナー申込書

(神戸市勤労会館あて FAX 078-232-1876)

申込日                      年                      月                      日

※参加希望の項目に○印を付けてください

|      |   |     |      |
|------|---|-----|------|
|      | <input type="checkbox"/> セミナー(1/18)・個別面談(1/19) 両日参加 |     |      |
|      | <input type="checkbox"/> セミナー(1/18)のみ参加             |     |      |
|      | <input type="checkbox"/> 個別面談(1/19)のみ参加             |     |      |
| 住 所  | 〒                      ー                            | 年 齢 | 性 別  |
|      |   | 歳   | 男・女  |
| フリガナ |   | 電 話 | (自宅) |
| 氏 名  |   |     | (携帯) |

- ※お申し込みいただいた方の個人情報は、セミナーの運営に必要な範囲内のみで使用します。
- ※セミナー定員 20 名、個別面談定員 10 名、いずれも先着順受付のため、片方しかお申し込みができない場合があります。
- ※受講には参加証が必要です。参加証 1 回目の発送予定は 1 月 6 日頃です(それ以降は順次発送)
- ※個別面談の実施時間は参加証にてご確認ください。