

## 中途採用者・入社後研修 申込書

シードジャパン株式会社 御中  
 (FAX 0268-43-1126)  
 (TEL 0268-41-1224)

『中途採用者研修』の受講を下記により申し込みます。

平成 年 月 日

御社名				
ご所在地	〒			
お申込み ご担当者	お名前：	お役職名：		
	TEL：	eメール：		
	FAX：	URL：		
ご受講者名 (ふりがな)	年齢	性別	最終学歴 (校名は不要です)	配属先・配属予定部署
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

ご受講者欄不足の場合は、お手数でもコピーをお願いします。

教育事業部欄 お申し込み受付日( / ) 受付 NO. ( / ) 担当者( )