様式第七号ー1

アウトプットNO	アウトカムNO

受講申込書
【雇用拡大メニュー（事業主向け）用】

申込日：平成　　年　　月　　日

セミナー名	
受講希望日	

現在の状況 ※該当する番号を〇で囲んでください	1　在職中（事業主、従業員等） 2　在職中（創業希望） 3　無職（創業希望） 4　その他（　　）					
所属事業所 ※在職中の場合のみ記載	名称		業種			
	住所	〒				
	電話番号		FAX			
受講者	部署		役職			
	氏名		性別	男　・　女	年齢	
	メールアドレス					
	応募動機					

※ご記入いただいた個人情報は、加須市地域雇用創造協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡、本セミナー受講者の分析、当協議会主催の関連セミナーの情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。