



FAX : 0852-23-5295

高度外国人材活躍セミナー参加申込書

事業所名		
所在地	〒 -----	
連絡先		
メール		
	役職名	受講者名
個別相談 申込	希望する ・ 希望しない (どちらかを○で囲んでください)	

※ご記入いただいた情報は本セミナー実施以外の目的には一切利用いたしません

申込方法

上記申込書に記入のうえ FAX にてお申込みください
※定員になり次第締め切ります。ご了承ください。

申込締切 2019年1月20日(日)