

若手社員能力向上研修会(入社2年～5年対象)受講申込書

平成25年5月15日(水) 金山プラザホテルにて8:45開催

※注1 (番号)	受講者氏名(ふりがな)	該当箇所に○印を付けて下さい			所属先に○印を付けて下さい		
		性別	最終学歴	職業区分	正会員	地方団体	非会員
	入社年度 平成 年	1. 男 2. 女	1. 大学院 5. 専門学校 2. 大学 6. 高校 3. 短大 7. その他 4. 高専	1. 技術職(建築) 2. 技術職(土木) 3. 技術職(その他) 4. 事務職			
	入社年度 平成 年	1. 男 2. 女	1. 大学院 5. 専門学校 2. 大学 6. 高校 3. 短大 7. その他 4. 高専	1. 技術職(建築) 2. 技術職(土木) 3. 技術職(その他) 4. 事務職			
	入社年度 平成 年	1. 男 2. 女	1. 大学院 5. 専門学校 2. 大学 6. 高校 3. 短大 7. その他 4. 高専	1. 技術職(建築) 2. 技術職(土木) 3. 技術職(その他) 4. 事務職			
	入社年度 平成 年	1. 男 2. 女	1. 大学院 5. 専門学校 2. 大学 6. 高校 3. 短大 7. その他 4. 高専	1. 技術職(建築) 2. 技術職(土木) 3. 技術職(その他) 4. 事務職			
	入社年度 平成 年	1. 男 2. 女	1. 大学院 5. 専門学校 2. 大学 6. 高校 3. 短大 7. その他 4. 高専	1. 技術職(建築) 2. 技術職(土木) 3. 技術職(その他) 4. 事務職			



※注2 加入先地方団体名記入欄:

<受講料> (1)会員 : 3,000円 (2)地区会員 : 8,000円 (3)非会員 : 13,000円

<連絡先>

〒

住所 _____ 会社名 _____

TEL _____ FAX _____ 連絡担当者名 _____

<その他>

1. ※注1「番号」欄は記入しないで下さい。
2. ※注2「地方団体会員」様は加入団体をご記入下さい。
3. **当方から受講手続き完了の連絡後、受講料のお振込をお願い致します。**
4. 当日は筆記用具をお持ち下さい。
5. 定員に達した場合はお断りすることもございますので、その節はご連絡致します。



金山駅北口出て左折、アスナル金山を抜け左折します。

国道19号線にかかる歩道橋を渡り、前方の信号「正木橋北」を右折すると右前方にゼミナールプラザが見えてきます。

徒歩:約7分

<ゼミナールプラザ>
〒460-0024
愛知県名古屋市中区正木3-7-15
TEL 052-331-6411