□ 第１回　4/ ５（木）・ 6 （金）

□ 第２回　4/12（木）・1３（金）

　　※希望日に✓を入れて下さい

**平成３０年度**

**「新入社員基礎講座」受講申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　社・団体名 | |  | | | | |
| 所　　在　　地 | | 〒 | | | | |
| 担　　当　　者 | | 役職名  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | |
| 受　　講　　者　　氏　　名 | | | 性別 | 業　種 | 生　年　月　日 | |
| フリガナ |  | | 男  女 |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |
| フリガナ |  | | 男  女 |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |
| フリガナ |  | | 男  女 |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |
| フリガナ |  | | 男  女 |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |
| フリガナ |  | | 男  女 |  | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |

**申し込み方法**

あらかじめ、ＦＡＸまたは電話で予約の上、受講料を窓口に持参していただくか、下記振込口座に入金してください。入金確認後、受講票を送付いたします。受講料の入金は、講座開始１０日前までにお願いします。

受講料の払い戻しはいたしません。

【振込口座】　**銀行/支店名：**三井住友銀行/大阪公務部　　**種目/口座番号：**普通預金/２８５２

**口座名義：**大阪府職業能力開発協会（オオサカフショクギョウノウリョクカイハツキョウカイ）

**問い合せ・申し込み先**

**大阪府職業能力開発協会　総務・振興課**

〒550－0011　大阪市西区阿波座2丁目1番1号　　大阪本町西第一ビルディング 6階

**ＴＥＬ　０６－６５３４－７５１０　ＦＡＸ　０６－６５３４－７５１１**

≪大阪府職業能力開発協会案内図≫



**・地下鉄四ツ橋線他「本町駅」**

**２２・２３番出口　徒歩約１０分**

**・地下鉄中央線他「阿波座駅」**

**２番出口　　　　 徒歩約１０分**