

申込年月日： 年 月 日

相 談 員 養 成 セ ミ ナ ー 参 加 申 込 書

■参加希望日に○印を付けてください

参加希望日	第1回	東京 (JITCO 本部)	5月25日 (水)
	第2回	大阪	9月30日 (金)
	第3回	名古屋	10月19日 (水)
	第4回	広島	11月16日 (水)
	第5回	東京 (JITCO 本部)	2012年2月1日 (水)

フリガナ	
参加者氏名	

※中国国籍の方は氏名を簡体字及びアルファベットで記載してください

フリガナ				JITCO 賛助会員	
監理団体 名称				会員	非会員
	(領収書の宛先とさせていただきます)				
電話番号	—	—	Fax 番号	—	—
監理団体 住所	〒				
所属部署 役職			外国人技能実習事業 担 当 年 数	年	
監理団体 概要	業種構成	<input type="checkbox"/> 単一業種 <input type="checkbox"/> 異業種	主要業種		
	地 域	<input type="checkbox"/> 一都道府県内[ ]		<input type="checkbox"/> 全国規模	
		<input type="checkbox"/> 複数県・特定地域[ ]			
	傘下企業数		社	実習実施機関数	
送出し国					

※参加者氏名及び監理団体名称は修了証書に反映されますので、正確に大きくご記入ください。