

日本語指導セミナー

参加申込書

フリガナ				業 種	
監理団体名・ 実習実施機関名					
所在地	〒				
電話番号	() -	FAX番号	() -		
フリガナ 参加者氏名	連絡先 (所属機関名、電話番号及びFAX番号をご記入ください)		役職・ 担当業務	外国人(研修) 技能実習事業 担当年数	送出国
				年 ヵ月	
				年 ヵ月	
				年 ヵ月	
				年 ヵ月	
				年 ヵ月	

*参加者氏名及び監理団体・実習実施機関名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。

◆参加希望コースの太枠欄に○印をつけてください。

日本語指導 セミナー		第 63 回	9 月	東 京
		第 64 回	10 月	広 島
		第 65 回	11 月	名古屋
		第 66 回	12 月	大 阪
		第 67 回	1 月	福 岡
		第 68 回	2 月	香 川

*セミナー開催日と会場はJITCOホームページ(<http://www.jitco.or.jp/>)でご確認ください。