

技能実習指導員セミナー・生活指導員セミナー

参加申込書

フリガナ 監理団体名・ 実習実施機関名				業 種	
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 (該当箇所に○複数可)	外国人(研修)技能 実習事業担当年数	送出国	
		社長・理事長・事務局長 総務労務担当・技能実習指導員 生活指導員・その他	年 月		
		社長・理事長・事務局長 総務労務担当・技能実習指導員 生活指導員・その他	年 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。

技能実習指導員 セミナー	<input type="checkbox"/>	第 96 回	7 月	宮 城
	<input type="checkbox"/>	第 97 回	9 月	大 阪
	<input type="checkbox"/>	第 98 回	10 月	岐 阜
	<input type="checkbox"/>	第 99 回	10 月	福 島
	<input type="checkbox"/>	第 100 回	11 月	島 根
	<input type="checkbox"/>	第 101 回	12 月	富 山
	<input type="checkbox"/>	第 102 回	12 月	東 京
	<input type="checkbox"/>	第 103 回	1 月	広 島
	<input type="checkbox"/>	第 104 回	2 月	福 岡
	<input type="checkbox"/>	第 105 回	3 月	香 川

生活指導員 セミナー	<input type="checkbox"/>	第 28 回	5 月	東 京
	<input type="checkbox"/>	第 29 回	6 月	石 川
	<input type="checkbox"/>	第 30 回	7 月	茨 城
	<input type="checkbox"/>	第 31 回	7 月	三 重
	<input type="checkbox"/>	第 32 回	8 月	広 島
	<input type="checkbox"/>	第 33 回	9 月	北海道
	<input type="checkbox"/>	第 34 回	11 月	大 阪
	<input type="checkbox"/>	第 35 回	12 月	愛 媛

\*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。