

# 雇用管理研修申込書

必要事項をご記入の上、左下のFAX番号までご送信ください。また、表面記載の専用Webサイトからも受付いたします。「開催日程」からご希望の日時をご確認の上、「申込みフォーム」をご利用ください。

※太枠内は必須事項ですので、必ずご記入ください

※複数名でお申込みの場合はお手数ですがコピーしてご使用ください

申込日： 年 月 日

受講希望日※ご希望の受講日に☑をお願ひします

## 基礎講習

講習時間：9：00～16：30

対面受講 札幌市

【日時】7月30日(火) 10月 2日(水) 12月 5日(木)  
2025年 1月16日(木)

対面受講 旭川市

【日時】8月8日(木) 10月30日(水) 12月12日(木)

対面受講 函館市

【日時】9月11日(水)

対面受講 帯広市

【日時】10月18日(金)

オンライン講習

【日時】7月30日(火)・8月8日(木)・9月11日(水)・10月2日(水)・10月18日(金)  
10月30日(水)・12月5日(木)・12月12日(木)・2025年1月16日(木)

## コミュニケーションスキル等向上コース

講習時間：13：00～16：30

対面講習のみ 札幌市

【日時】9月19日(木) 11月 7日(木) 2025年 1月 9日(木)

対面講習のみ 旭川市

【日時】10月11日(金) 12月24日(火)

受  
講  
者  
情  
報

フリガナ

生年月日

※修了証記載

氏名

※修了証記載

西暦

年

月

日

勤務先事業者名

※修了証記載

勤務先住所 (〒 - )

電話番号

FAX番号

所属部署/役職

メールアドレス (必須)