|  |
| --- |
| **派遣する企業の情報** |
| フリガナ |  | （代表者印） |
| 企業名 |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者役職･氏名 |  |
| 業種(いずれか1つに〇) | １．サービス業　　　２．小売業　　　３．卸売業　　　４．製造業その他 |
| 従業員数(常時使用する人) |  | 名 | 資本金または出資の総額 |  | 円 |
| フリガナ |  |
| 責任者氏名 |  |
| 責任者所属 |  | 責任者役職 |  |
| 電話番号 |  | ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  |
|  |
| **希望する研修先** |
| **受講生氏名** |  |
|  | 研修先第1志望 |  | 派遣する企業との資本関係(いずれかに〇) | あり ・ なし |
| 研修先第2志望 |  | あり ・ なし |
| 研修先第3志望 |  | あり ・ なし |
| **受講生氏名** |  |
|  | 研修先第1志望 |  | 派遣する企業との資本関係(いずれかに〇) | あり ・ なし |
| 研修先第2志望 |  | あり ・ なし |
| 研修先第3志望 |  | あり ・ なし |
| **受講生氏名** |  |
|  | 研修先第1志望 |  | 派遣する企業との資本関係(いずれかに〇) | あり ・ なし |
| 研修先第2志望 |  | あり ・ なし |
| 研修先第3志望 |  | あり ・ なし |