**佐賀県職業能力開発協会宛て**

**ｆａｘ　０９５２－２４－５４７９**

**e-mail** **kunren@saga-noukai.com**

**ＴＷＩの手法に基づく『指導力強化セミナ－』**

**受 講 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 | 職　名　　 | フリガナ　　　氏　　名生年月日 | 参　加　日 |
| 人への接し方 | 仕事の教え方 |
| 7月8日（木） | 7月9日（金） | 7月15日（木） | 5月16日（金） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**※参加日は、受講を希望される日に〇印を記入し6月25日(金)までにFAXまたはメールでご連絡してください。**

上記のとおり受講を申し込みます。

　　　令和　　年　　月　　日

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所 在 地

窓口ご担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号



**★この研修をどのようにしてお知りになったかお聞かせください。**

**・協会ホームページ　・案内郵送　・案内TEL　・案内FAX　・協会職員訪問**

**・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**さがものづくりキャラクター
「かっちゃん」**

**ありがとうございました。**