

セミナー受講申込書

送付先： 中央職業能力開発協会 キャリア形成支援課 あて

FAX:03 (3365) 2716

E-mail:jinzaiikusei@javada.or.jp

お申し込み講座

セミナー名	「グループによる語り合い」を通じた学生のキャリア形成支援セミナー
開催日時	平成24年3月1日(木)～3月2日(金)〔2日間とも10:00～18:00〕

お申し込み情報

ふりがな			
氏名			
受講料請求先	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 個人	
一般・会員の別	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 会員 ()	
ふりがな			
勤務先名			
所属・役職名			
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	〒 -	
	<input type="checkbox"/> 個人		
TEL			FAX
E-MAIL			
お知らせの送付	今後、中央職業能力開発協会からのお知らせをお送りしてよろしいでしょうか？		
	<input type="checkbox"/> 既に登録済み		
	<input type="checkbox"/> 郵送のみ可	<input type="checkbox"/> メールのみ可	<input type="checkbox"/> 郵送・メール共に可 <input type="checkbox"/> 郵送・メール共に不可

当協会、または、各都道府県にごございます職業能力開発協会の会員企業等に所属の方。

当参加申込書によりいただいた個人情報は、個人情報保護に関する法律を厳守し、適切に管理致します。

なお、当協会の個人情報保護に対する方針（個人情報保護ポリシー）は、当協会ホームページをご参照ください。

お問い合わせ・お申し込み先
中央職業能力開発協会 キャリア形成支援課
〒160-8327 東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビルディング 11階
TEL 03-6758-2819 FAX 03-3365-2716

JAVADA記入欄	
申込	請求