**㈱ヒューマン・スパーク　行**

**Fax．096‐283‐8866　／　e-mail:** [**info@humanspark.jp**](mailto:info@humanspark.jp)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新入社員フォローアップ研修会参加申込書 | | | | | |
| 年　　月　　日申込 | | | | | |
| ふりがな |  |  | ふりがな |  |  |
| お会社名 |  | | ご担当者名 |  |  |
| 代表者名 |  | | お役職名 |  |  |
| 所在地 |  | | | | |
| Tel |  | | Fax |  |  |
| メール  アドレス |  | | | | |
| お支払い  方法 | 当日持参（領収書発行）　／　お振込み（次の口座へお願い致します）  ※どちらかを○で選択願います。 | | | | |
| お振込先 | ＜振込口座＞　　熊本銀行　中央支店　　普通№２２０６６４０  株式会社　ヒューマン・スパーク　　代表取締役　山本洋喜（ヤマモトヒロキ） | | | | |

合計（　　　名）の参加を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （ふりがな）  参加者名 | 性別 | 年齢 | 配属部署 担当業務（必須） | 特記事項  何かございましたら  お書き下さい。 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

※参加者名はふりがなを含め正確にご記入下さい。５名以上の場合、恐れ入りますが行を追加願います。

※お申込期限は２０１８年１０月２２日（月）です。

※ご記入頂きました個人情報は、研修会の運用及び今後のフォローアップ等のみに活用致します。

　なお、お客様の個人情報は厳重に管理致します。