

**平成30年度 川口市フォローアップセミナー参加申込書**

会社名		ご担当者	部署		
代表者名			氏名		
所在地	〒 - 川口市				
送付先住所	(所在地と異なる場合のみ記入してください。) 〒 -				
TEL		会社の業種			
FAX		従業員数	人		
参加者氏名(ふりがな)		性別	年齢	職種	勤続年数
1				1. 事務系 2. 営業系 3. 技術系 4. その他	入社 年目
2				1. 事務系 2. 営業系 3. 技術系 4. その他	入社 年目
3				1. 事務系 2. 営業系 3. 技術系 4. その他	入社 年目
4				1. 事務系 2. 営業系 3. 技術系 4. その他	入社 年目
5				1. 事務系 2. 営業系 3. 技術系 4. その他	入社 年目

※参加費は、1人 2,000円です。  
振込金額：申込人数(計 人) × @2,000円 = \_\_\_\_\_ 円  
※振込み期限は、10月23日(火)です。

※ご提出いただいた個人情報等については、本セミナーのみに使用させていただきます。

《募集要領》

- 対象者** 川口市内の事業所に就職された社会人  
(概ね入社3年目から10年目程度)
- 定員** 60人  
(定員を超える申込みがあった際は抽選となります。)
- 実施日時** 平成30年11月6日(火)  
午前9時30分～午後5時(受付9:15～)
- 実施会場** 中央ふれあい館 2階 講座室  
川口市本町4-5-26 JR川口駅東口 徒歩7分
- 持ち物** 筆記用具・昼食
- 申込期間** 平成30年9月28日(金)～10月19日(金)
- 参加費** 1人 2,000円
- 申込手順** ①受講の可否を電話確認(仮申し込み)  
②参加申込書を郵送またはFAXにて送付  
③参加費のお振込 振込期限 10月23日(火)  
振込手数料は、ご負担願います。  
振込み以外での取り扱いできません。

【振込先】

金融機関名	支店名	口座の区別	店番	口座番号
埼玉りそな銀行	川口支店	普通	357	4181479
口座名義人	かわぐちしんしゃがいじん 川口市新社会人パワーアップセミナー			

**問合せ・申込** 川口市新社会人パワーアップセミナー実行委員会事務局  
(川口市役所経済部経営支援課)  
〒332-8601 川口市青木2-1-1  
TEL 048-258-7921 (直通)  
FAX 048-259-2622

《参加申込みの取消しに伴う参加費の返還について》

定員制のため参加費につきましては、返還いたしませんので、予めご了承下さい。

《事業所アンケートご協力お願い》

セミナー終了後、事業主様あてにアンケート用紙を送付しますのでご協力をお願いします。