

「学生に就業意識をつけさせるための2つの提言」セミナー 参加申込書

参加者プロフィール

学 校 名 :

所 在 地 : 〒

参加者氏名 :

参加者お役職名および役務 :

(役務については詳しくご記入ください)

連絡先電話番号 :

F A X :

Eメールアドレス :

その他今回の研修で取り上げてほしいテーマ等ございましたら以下にご記入ください。

お申し込み/お問い合わせ先

〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル3 F

電話 : 03-5332-5081 FAX : 03-5332-5083

担当 : 渡邊、赤羽、吉岡