

「人財育成研修 2024」ご参加申込書(受講票)

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

セミナーコード:27805

【電話による連絡・お問合せ先:022-722-2007(平日:9:30~17:30)担当:近藤・島田・須藤】

研修内容(①~③すべて参加必須です)	税込価格
①新入社員研修(全11回)	330,000円
②人財化セミナー2024	18,000円
③伊勢特別研修	66,000円
総額(お一人様)	414,000円

参加希望の会場を
ご記入ください。
(新入社員研修)

人財化セミナー2024

- 申込み済である。
 まだ申込んでいない。
※☑を入れてください。

会場

ご参加法人・連絡担当者記入欄

フリガナ 法人名		フリガナ 代表者	
所在地	〒 -	代表TEL:	(役職:)
		代表FAX:	
フリガナ 連絡担当者		所属・役職	担当者TEL:
			担当者FAX:
			E-mail:

ご参加者様 ご記入欄 (※2024年4月時点での入社年数をご記入ください。前職経験があれば“有”に○をつけてください。)

フリガナ	氏名	性別	所属	フリガナ	氏名	性別	所属
サトウ ヨシコ	(例) 佐藤 芳子	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input checked="" type="checkbox"/>	(販売)				
	前職経験 有	年齢(20 歳)	入社(1 年目)			前職経験 有	年齢(歳) 入社(年目)
フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()
	前職経験 有	年齢(歳)	入社(年目)			前職経験 有	年齢(歳) 入社(年目)
フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()
	前職経験 有	年齢(歳)	入社(年目)			前職経験 有	年齢(歳) 入社(年目)
フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ	氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	所属 ()
	前職経験 有	年齢(歳)	入社(年目)			前職経験 有	年齢(歳) 入社(年目)

※重要※

研修期間中に受講者が退職した場合、もしくは研修への参加が出来なくなった場合、返金は出来ません。予めご了承下さい。

【お振込み口座】

みずほ銀行(銀行コード:0001) 仙台支店(支店コード:723) 普4326931

フリガナ カ エスワークス(注:ピリオドはありません)

口座名義: 株式会社S.Yワークス(注:SとYの間に「・」中点ではなく「.」ピリオドが入ります。)

※インターネットバンキングをご利用のお客様は名義名の「.」ピリオドのあるなしにご注意下さい。

※お振込み手数料はご負担願います。

※申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは弊社HP(<http://www.syw.jp>)よりお申込み下さい。

上記の内容通り申し込む。(お間違いなければ☑をお願いします。)

※申込み用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

T	F/S/M	F/S/M	N
/	F S M		/



「人財育成研修2024」 お問い合わせシート

◆お問合せ専用FAX 022-722-1770◆

【電話による連絡・お問い合わせ先:022-722-2007 (平日:9:30~17:30)担当:近藤・島田・須藤】

研修の内容、助成金申請などについてご不明な点があれば、

いつでもお気軽にお問い合わせください。

FAX受付後、弊社よりお電話をさせていただきます。

ご記入欄		
御社名		2024年度採用予定人数 名
フリガナ	所属・役職	担当者TEL:
連絡担当者		E-mail:

<研修及び助成金のご説明いたします！>

1.ご希望のご説明手段をご選択ください。

電話希望 zoom希望

2.ご都合の良い日に☑、並びにご希望の時間をご記入ください。

11/20(月) : ~ :

11/22(水) : ~ :

※上記日程でどうしてもご都合が合わない方のみ、下記の記入欄にご希望の日時をご記入ください。折り返しご連絡させていただきます。

希望日時: / () : ~ :

※電話、もしくはzoomは、上記日程の場合も、個別で調整する場合も、10時~17時の間でご対応させていただきます。ご説明の所要時間は、電話・zoomともに30分程度です。

ご質問がございましたら、いつでもご連絡ください。

[TEL:022-722-2007](tel:022-722-2007) / [MAIL:suto@syw.jp](mailto:suto@syw.jp)