添削個別研修

受講予約

経営支援

スキルアップ

講座

表記研修第Ⅲ期実施に関し、次のとおり受講予約いたします。

←不要なものを消

去してください

|  |  |
| --- | --- |
| 予約年月日 | 令和元年　月　日 |
| 商工会議所名 | 商工会議所 |
| 伴走型支援事業費利用の有無 | 　なし　あり（資質向上 / 講師謝金） |
| 受講予定人数 | 初級コース　　名予定上級コース　　名予定 |

上記人数は現時点での予定であり、受講を拘束するものではありません。

後日弊社より送信します「受講申込書」にご記入の上、ご返信いただいた時点で正式お申込みとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中小企業相談所長 |  |  |
| メールアドレス |  |
| 研修担当 |  |  |
| メールアドレス |  |

定員オーバーの場合には、本受講予約をご提出いただいた商工会議所様から優先して受講お申込みを受付けます。

必要事項を記入後、ＰＤＦをメール添付で送信してください

tokiyama@novare.co.jp