

受 講 申 込 書

東日本プラスチック製品工業協会 研修担当：笹岡宛

(FAX：03-3541-4324)

「新入社員基礎研修」の受講を下記により申込みます。

受講生

ふりがな	(姓)	(名)	生 年 月 日	性 別	名 刺 ※
氏 名			年 月 日生	男 ・ 女	有 ・ 無
氏 名			年 月 日生	男 ・ 女	有 ・ 無
氏 名			年 月 日生	男 ・ 女	有 ・ 無

※貴社で受講生の名刺を準備しているかをご回答ください。

企業名

所在地	〒 Tel ()		
会社名 代表者名			
担当者 (連絡先)	所属 氏 名	E-Mail:	Tel ()

※募集期間：2025年3月13日(木)12時締切

- ・応募者多数の場合は当協会会員優先の抽選となります(先着順の受付ではありません)。
- ・応募が少ない場合は、開催中止となることがあります。
- ・お申し込みは1社3名様まででお願いします。
- ・受講の可否については、締切後数日中に担当者様にご連絡いたします。
- ・受講確定後のキャンセルは、3/31(月)までのお申出の場合に限りお受けいたします。これ以降にお申出の場合、受講料は返金致しかねます(全額を申し受けます)ので、ご注意ください。
- ・研修内容は変更となる場合があります。
- ・昼食は会場近辺の飲食店でお取りいただくことができます。お弁当等をお持ちいただき、会場にてお取りいただくことも可能です。(ゴミはお持ち帰りください)
- ・服装は自由ですが、スーツ、オフィスカジュアル等を推奨いたします。