**（一社）東京都造園緑化業協会**

**令和４年度 新入社員研修会 申込書**

会 社 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　ファックス：

　　　　　　　　〒 　　－

受講票等送付先：

＜受講者＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 年齢 |
| 氏名 |  | | | 歳 |
| 入社年数 | 平成  令和　　　　年入社 | 職種 | 技術職　　／　　事務職 | |
| 造園CPD | 登録の方は12桁の番号を記入してください | | | |

＜懇親会のご参加＞　　　　参加　　　/　　　不参加

　※ ご参加の方は別途会費有り

**雇用保険証写し貼付欄**

※ 不足の場合は、コピーしてご使用ください。