

F A X : 0 2 2 - 2 2 2 - 5 5 5 7

宮城県中小企業団体中央会

連携推進部 行

## 『外国人研修・技能実習制度講習会』

### 参加申込書

以下のとおり、1月29日(金)開催の標記講習会に参加を希望します。

組合名 企業名等	
所在地	〒
連絡担当者	役職・氏名
連絡先	TEL E-mail FAX
参加者名	役職 氏名
	役職 氏名
	業種： 業務内容：

※お預かりした個人情報、本事業に係るご連絡及び中央会事業のご案内の目的のみに使用いたします。無断で第三者に情報を提供することはありません。

#### お問い合わせ先

#### 宮城県中小企業団体中央会

〒980-0011 仙台市青葉区上杉 1-14-2 (宮城県商工振興センター1F)

TEL 022-222-5560 FAX 022-222-5557 (担当：連携推進部 渡辺・佐藤)