

↑  
ジョブカフェこうち行



FAX: 088-802-1534

交流セミナー&トークミーティング お申込み日：令和 年 月 日

事業所からお申込みの場合は、こちらのFAX用紙をお使いください。  
(HPまたは電話・メールでもお申し込みいただけます。)

	プログラム	参加希望 (○)
第1回	自己開示	
第2回	コミュニケーションスキル	
第3回	ストレスマネジメント	
第4回	1年の振り返り	

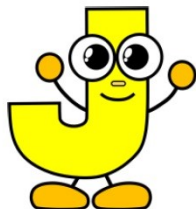
事業所名・団体名			
ご住所	〒		
ご担当者名	TEL		
所属・役職等	FAX		
E-mail ※必須			

参加者名	フリガナ	年齢	性別 ※未記入可	所属部署

※参加希望については、お申込み後も変更の受付を行っておりますので、お気軽にお申し込みください。

※「申込書」に記載の個人情報は、ジョブカフェこうちの運営のみに使用します。他の目的や外部に提供することはありません。

お問合せ



高知県就職支援  
相談センター

ジョブカフェこうち

TEL 088-802-1533 FAX 088-802-1534

E-mail info@jobcafe-kochi.jp HP <https://www.jobcafe-kochi.jp/>

