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（〇）
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いたしません。

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/