

平成29年度 海外派遣前研修 受講申込書

申込日 月 日

貴社・団体名				
ご住所	〒			
受講講座	コードNO	対象国	コース	実施日
受講者	氏名		所属部署	赴任予定
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> あり (月頃予定)
				<input type="checkbox"/> なし
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> あり (月頃予定)
		<input type="checkbox"/> なし		
連絡先	氏名		所属部署・役職	電話
<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者と同じ				
e-Mail				今後のセミナー案内 : <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
連絡事項				
セミナーの情報を何で知りましたか？ ※○で囲んでください。	・HP ・OVTAからのメール ・会社、紹介 ・その他()			

※お申込み受付後、「受講料振込通知書」を電子メールにてお送りしますので、メールアドレスを必ずご記入ください。

※ご記入後、FAX または電子メールにより「お申込み先」までお送りください。

電子メールにより送信される場合は、本票を当協会ホームページからダウンロードしてご利用ください。

<http://www.ovta.or.jp/div/global/learning.html>

※ご記入いただきました事項につきましては、当協会が実施する研修のご案内以外の目的で使用することはありません。

お申し込み先

一般財団法人海外職業訓練協会
能力開発事業部

TEL (043)276-7241
FAX (043)276-7280
電子メール gkenshu@ovta.or.jp