

ビジネスITセミナー 内容

日にち	テーマ・内容	日にち	テーマ・内容
第1回 1/8(火)	ワード基礎講座	第4回 1/18(金)	エクセル応用講座
第2回 1/11(金)	ワード応用講座	第5回 1/24(木)	パワーポイント基礎講座
第3回 1/17(木)	エクセル基礎速習講座	第6回 1/25(金)	パワーポイント応用講座

受講のお申し込みは TEL・FAX・HPで

秩父市雇用創造協議会

検索



TEL:0494-26-7301 FAX:0494-26-7302 HP:http://www.c-koyo.com

受講申込書

申し込み日：平成 年 月 日

セミナー名

氏名	<input type="text"/>	生年月日	S・H 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
住所	<input type="text" value="〒 -"/>						
電話番号	<input type="text"/>			携帯番号	<input type="text"/>		
メールアドレス	<input type="text"/>						
現在の状況	1 無職（求職中） 2 無職（創業希望） 3 無職（求職中・創業希望いずれでもない） 4 在職中（他企業への転職希望） 5 在職中（創業希望） 6 在職中（転職や創業は希望しないもののスキルアップ目的） 7 自営業、個人事業主、農家（転職希望） 8 自営業、個人事業主、農家（転職は希望しないもののスキルアップ目的） 9 学生（高校生・大学生・専門学生） 卒業予定時期 H 年 月 日 10 その他（※具体的に記入して下さい）						
他のセミナーの受講状況	1 あり 2 なし ※「1 あり」の場合は以下にご記入下さい。						
	(セミナー名)		(受講年月日)				
	①		平成	年	月	日、	日、
	②		平成	年	月	日、	日、
求職番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
就職・転職・創業場所として秩父市内を希望していますか ※該当する番号を○で囲んでください				1 はい		2 いいえ	
ご注意	受講予定の回にチェックを入れて下さい。 尚、定員を超えた場合は全日程参加の方を優先させていただきますのでご了承下さい。 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回 <input type="checkbox"/>						
応募動機	<input type="text"/>						

ご記入いただいた個人情報は、秩父市雇用創造協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡、本セミナー受講者の分析、当協議会主催の関連セミナーの情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。本セミナーは厚生労働省の委託事業として実施しているものです。セミナーを受講された皆様には厚生労働省への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。



主催 秩父市雇用創造協議会

〒368-0046 秩父市宮側町5-14 K'sミヤカワビル2階
TEL 0494-26-7301 FAX 0494-26-7302