

ビジネススキル向上セミナー <講師紹介>

5月17日(木)

スタジオシブヤ 代表
澁谷 有里 氏



20年に及ぶモデル時代には、東京コレクションをはじめ数々のブランドショー・CFに出演。現在、イメージコンサルタントとして企業や各種団体で活躍中。

5月24日(木)

(株)スキルポッド 代表取締役
須見 庸子 氏



20年間に亘り一貫して人材育成教育に関わり、独立後は官公庁・企業・各種団体等の研修・セミナー講師として年間150回超を担当している。

5月31日(木)

プレシヤspartner 代表
小島 敦子 氏



全日本空輸(株)でグランドスタッフとして17年間勤務。07年からコミュニケーション心理学やコーチングを応用して、企業や各種団体の研修講師として活躍中。

【ビジネススキル向上セミナー】 受講申込書

下記の用紙にご記入の上、FAX、または電話・メールにてお申し込みください。

FAX:0494-26-7692

TEL:0494-26-7691 メール:info@chi-koyo.jp

参加申込者記入日:令和 年 月 日

協議会受付日:令和 年 月 日

受講日 ※○で囲んでください	5/17(木)		5/24(木)			5/31(木)		
ふりがな氏名	生年月日	S・H 年 月 日	年齢	性別	男・女			
住所	〒							
電話番号				携帯番号				
メールアドレス								
現在の状況 ※該当する番号を○で囲んでください	1 無職(求職活動中)		2 無職(創業希望)					
	3 在職中(他企業への転職希望)		4 在職中(正社員転換希望)					
	5 在職中(創業希望)		6 自営業、個人事業主、農家(転職希望)					
	7 学生(高校生・大学生・専門学生・その他()		卒業予定時期 令和 年 月					
	8 その他(※具体的に記入してください)							
他の講習会の受講状況	1 あり 2 なし (講習会名)		※「1あり」の場合は下記にご記入ください。(受講年月日)					
	①				令和 年 月 日	~	令和 年 月 日	
	②				令和 年 月 日	~	令和 年 月 日	
就職・転職・創業・正社員転換場所として秩父郡市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			

(注1) 本講習会に参加を希望される方は、上記・参加申込書の該当する部分について、「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。

(注2) ご記入いただいた個人情報は、ちちぶ雇用活性化協議会が責任を持って管理し、本講習会に関する連絡、本講習会受講者の分析、当協議会主催の関連講習会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。

(注3) 本講習会は埼玉労働局の委託事業として実施しているものです。講習会を受講した皆様には埼玉労働局への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。