宇土市商工会研修受講助成申込書

令和 年 月 日

宇 土 市 商 工 会 会長 中 村 茂 様

所在地

企業名

代表者

TEL

このたび当事業所におき	まして、人材育成を図るために下記のとおり
中小企業大学校	_校の開催する研修へ事業従事者を派遣しますので、
宇土市商工会研修受講助	力成を申し込みます。

記

受講コース名	
受講料	
開催期間	
フリガナ	
受講者名	
生年月日	
役職名	