

《 申 込 書 》

株式会社アイシーエル 行

FAX : 075-708-7856

【申込方法】 ※下記の申込欄にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

セミナー参加申込 ご担当者

企業名	
部署・役職	担当者氏名
TEL	E-mail

場所：第8長谷ビル 8階B研修室

◆ 考え方・能力を伸ばし『定着する』ための研修

	日 程	時 間	参加者氏名
		参加の場合は☐をお願いいたします	※複数名のお申込可
新規採用者・若手社員	8月25日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	9月15日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	10月6日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	11月17日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	12月22日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	2月9日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	

◆ マネジメント能力の向上、部下育成のための研修

	日 程	時 間	参加者氏名
		参加の場合は☐をお願いいたします	※複数名のお申込可
中堅社員・ベテラン・管理職	8月18日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	
	9月8日(火)	<input type="checkbox"/> 9:30~12:30	
		<input type="checkbox"/> 14:00~17:00	