**第２回　採用力向上セミナー　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| Email | **※セミナーの事前手続きのご案内をさせていただきますので、必ずご記入ください。** |
| 参加人数 |  |

**《申込書送り先》**

**柳井市　企業立地・雇用創造推進室　担当：弘中　行き**

**E-mail ：****kigyo-koyo@city-yanai.jp**

**FAX番号：0820-23-7474**