本研修は「zoom」を用いて行うオンライン研修です。当協会のHPにて、
マニュアルをご覧いただき、問題無いか事前にご確認いただいてからお申込ください。

送信先：東京都職業能力開発協会　振興課行　Fax 03-6631-6055　　**Z01**

募集期間 ： 10 月 21 日（金）～ 10 月 28 日（金）12 時 必着

※応募者多数の場合、協会会員優先の抽選となります。

【オンライン開催】
「仕事に役立つ心理学研修」 受講申込書

※太枠内のみご記入下さい。
※ラベル番号：ダイレクトメールの宛名ラベル右上の番号（例：10000～）　　（令和　　年　　月　　日）
※種別：ラベル番号10000～または20000～は会員、その他は一般です。

ラベル番号	種 別（いずれかに☑をお付け下さい）	□ 会 員 □ 一 般
フリガナ 事業所名	業 種　　業 従業員数　　名	
ご担当者様所属	フリガナ ご担当者様名　　様	

zoomのミーティングID、パスコード及びテキストは、研修5営業日前頃に、ご担当者様宛にメールで送信致します。
下記の**ご担当者様アドレスは、必ずご記入ください。**

ご担当者様メールアドレス	副担当者様メールアドレス　※可能な限りご記入ください

所在地 〒　　ー	
電　話	Fax

※締切後の受講可否の結果は、e-mailか電話で連絡いたします。

受講希望者 1	所属	役職	
	フリガナ	年 齢　　歳	
	氏　名　　様	性 別　男　女	
	2022－Z01－		
受講希望者 2	所属	役職	
	フリガナ	年 齢　　歳	
	氏　名　　様	性 別　男　女	
	2022－Z01－		
受講希望者 3	所属	役職	
	フリガナ	年 齢　　歳	
	氏　名　　様	性 別　男　女	
	2022－Z01－		

必ず当協会のHPで**マニュアルを確認**し、チェックを入れてください。

受講希望者がzoomの操作に問題が無いことを確認しました　➡　【チェック欄】

受付No.	Fax	Tel		申込No.
				2022711