

【申込書】2025年度 新入社員フォローアップ研修会

申込日 _____

(株)アヴァンティスタッフの「個人情報の取扱いについて」（以下リンク）に同意し、受講者より個人情報の第三者提供の同意を得た上で以下の通り申込みます。

<https://www.avantistaff.com/corporate/terms/>

貴社名			
所在地	〒		
お申込み担当者 氏名		電話番号	
お申込み担当者 部署/役職		E-mail	

No.	受講希望日をご記載ください 10月8日（水） or 10月28日（火）	受講者 氏名	氏名 フリガナ	性別 ※任意
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※お申込み欄が足りない場合は、本申込書をコピーしてご使用ください。

■ お申込み方法

本申込書を shinjin@avantistaff.com まで送付ください。

（本申込書のExcelデータもございます。ご希望の際は下記お問合せ先までご連絡ください。）

■ お問合せ先

株式会社アヴァンティスタッフ コンサルティング事業部・研修サービス課 担当者

E-mail : shinjin@avantistaff.com

TEL : 03-6703-8341