

新潟県後継者倫理塾 受講申込書

新潟県倫理法人会 殿

年 月 日

私は、新潟県後継者倫理塾の受講を申し込みます。

ふりがな

■ 受講者氏名

平成 年 月 日生 (才)

〒 -

■ 会社役職

■ 自宅住所

■ 自宅TEL

■ 携 帯 - -

■ E-mail

※パソコン用アドレスを必ず記入してください。

※フリーメール可能です。 ※丁寧に記入願います。

■ 家族構成	氏 名	続 柄	年 齢	備考欄 (同居か別居か○で囲む)
続柄の書き方 祖父・祖母 妻・叔父・叔母… 兄・姉・弟・妹 長男・次男… 長女・次女… など		父	歳	同居・別居
		母	歳	同居・別居
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	

■ 趣 味 ※極力記入のこと

■ 健康状態 ※極力記入のこと

■ 所属倫理法人会(単会) 倫理法人会

■ 入会歴 年 月 日 ■ 倫理法人会の紹介者名 様

■ 会社名 ■ 業 種

■ 会社所在地 (〒 -)

■ TEL () ■ FAX ()

■ 資本金 億 万円 ■ 営業品目

■ 年 商 億 万円 ■ 創業の年 昭和・平成 年

■ 全従業員数 名 (パート 名含む) ■ 派遣者携帯 ※1 ()

※1 緊急の連絡先として、必ずご記入ください。

※必ず全てご記入下さい

代表者記入欄

私は上記の人物が、**後継者**であることを認め、後継者倫理塾へ派遣いたします。

氏 名 印