

## お申込方法

- 「大商 2026 新入社員基礎講座」で検索／以下二次元コードよりホームページにアクセスの上、お申込フォームに入力または、以下の受講申込書に必要事項をご記入の上、大阪商工会議所 研修・採用支援担当へFAXでお申込ください
- 受講料は、開催3営業日前の3月30日(月)までに下記のいずれかの銀行口座にお振込ください  
※振込手数料は貴社にてご負担ください ※請求書をご入用の場合は、「備考欄」にお書き添えください
- 申込み後3営業日以内に受付確認のご連絡を、また開催1週間前に受講票をメールでお送りします  
※これらが届かない場合は、お手数ですが下記までご連絡ください  
※FAXでの受講票送付をご希望の場合は、「備考欄」にお書き添えください
- キャンセルは開催2営業日前17時まで受付いたします。それ以降は受講料のご返金を致しかねます  
キャンセル期日を過ぎて参加申込の方のご都合が悪くなった場合は、代理の方のご参加をお願いします



お振込先

【口座名義】大阪商工会議所 オオサカショウコウカイギシヨ すべて当座  
りそな・大阪営業部 0808726／三菱UFJ・瓦町支店 0105251／三井住友・船場支店 0210764  
※ATM からお振込の場合は、ご依頼人番号10ケタ「9080100000」と貴社名を入力ください

お問合せ先

大阪商工会議所 人材開発部 研修・採用支援担当（登録番号:T9120005004174）  
〒540-0029 大阪市中央区本町橋2-8  
TEL:06-6944-6421 FAX:06-6944-5188 メール:kensyu2@osaka.cci.or.jp

大阪商工会議所 研修・採用支援担当 行 FAX 06-6944-5188 ※FAX 番号はお間違えないようにお願いします

## 2026/4/2(木) 新入社員基礎講座 受講申込書

Thanks  
Ticket  
対象講座

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所が本講座の事務業務に利用するとともに、各種連絡・情報提供(Eメールによる事業案内含む)に利用します  
また、講師に参加者名簿として提供します。なお、これらについては受講者ご本人に同意いただいたものとして取り扱わせていただきます  
※講座の記録、次の講座案内等のため、講義風景を事務局が撮影し、SNS等に掲載する場合がございます。予めご了承ください

|      |     |  |      |      |  |
|------|-----|--|------|------|--|
| フリガナ |     |  | 会員番号 | -0 - |  |
| 会社名  |     |  | 業種   |      |  |
| 所在地  | 〒 - |  |      |      |  |
| TEL  |     |  | FAX  |      |  |
|      |     |  | 従業員数 | 人    |  |

※以下の記入事項は、より効果的な研修が受講できるよう、講師に提供し利用いたします。分かる限りご記入をお願い申し上げます

|     |      |  |               |   |    |     |      |             |      |     |
|-----|------|--|---------------|---|----|-----|------|-------------|------|-----|
| 受講者 | フリガナ |  | 年齢            | 歳 | 性別 | 男・女 | 最終学歴 | 院・大・短・専・高・中 | 入社年月 | 年 月 |
|     | 氏名   |  | 受講票送付用メールアドレス |   |    |     |      |             |      |     |
|     | フリガナ |  | 年齢            | 歳 | 性別 | 男・女 | 最終学歴 | 院・大・短・専・高・中 | 入社年月 | 年 月 |
|     | 氏名   |  | 受講票送付用メールアドレス |   |    |     |      |             |      |     |
|     | フリガナ |  | 年齢            | 歳 | 性別 | 男・女 | 最終学歴 | 院・大・短・専・高・中 | 入社年月 | 年 月 |
|     | 氏名   |  | 受講票送付用メールアドレス |   |    |     |      |             |      |     |
|     | フリガナ |  | 年齢            | 歳 | 性別 | 男・女 | 最終学歴 | 院・大・短・専・高・中 | 入社年月 | 年 月 |
|     | 氏名   |  | 受講票送付用メールアドレス |   |    |     |      |             |      |     |

※引率者の方で、聴講希望の場合は下記にご記入ください

|     |      |  |               |   |    |     |        |  |
|-----|------|--|---------------|---|----|-----|--------|--|
| 引率者 | フリガナ |  | 年齢            | 歳 | 性別 | 男・女 | 部署 役職名 |  |
|     | 氏名   |  | 受講票送付用メールアドレス |   |    |     |        |  |

|       |         |  |  |  |  |  |        |  |
|-------|---------|--|--|--|--|--|--------|--|
| 連絡担当者 | フリガナ    |  |  |  |  |  | 部署 役職名 |  |
|       | 氏名      |  |  |  |  |  |        |  |
|       | メールアドレス |  |  |  |  |  |        |  |

受付確認と受講票の送付先

☐ 受講者本人☐ 連絡担当者

受講料

人分 計

円を

月

日に

銀行へ振込みます

※政府・自治体からの要請や地震、台風、疫病等の大規模災害のため、やむを得ず本会議所事業・講座をWEB配信または延期・中止する場合がございます。あらかじめご了承ください  
※各種助成金支援制度をご利用の場合に必要な受講証明書等を随時発行します。ご入用の場合はお気軽にお申し付けください。助成金の詳細は「大阪労働局助成金センター(TEL: 06-7669-8900)」にお問合せください

備考欄 (事務局へのご連絡にご利用ください)

☐ 請求書の発行を希望する(必要な場合チェック✓ください)