令和６年度離職者等再就職訓練委託業務（第１回）プロポーザル

説　明　会　参　加　申　込　書

高知県立高知高等技術学校長　様

　標記説明会に　　名参加します。

令和　　年　　月　　日

住所：

事業所名：

代表者：

連絡担当者：

連絡先：

　　１月５日（金）午後４時までに電子メールでお送りください。

担当　高知県立高知高等技術学校　坂本

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　151304@ken.pref.kochi.lg.jp

※１事業所あたり２名までの参加とします。