【２０１９年度】

ワクワクもらって嬉しい

ラッピングセミナー

**日　時 １０月２９日（火）～３０日（水）**

**１０：００～１６：００　(計８H)**

**講師** **ＳＩＳＡＩ(シサイ)　代表　梅　本　昌　子 氏**

**場所 東広島地域職業訓練センター ２階視聴覚室**

**受講料 10,000円　　(材料費込みです)**

**定員** **１０名　（但し４名以下の場合は開講できません)**

**対象** **小売業のギフト担当者又はラッピングに関心のある方**

**内容 心のこもった、もらってワクワクするラッピングを基礎から**

**応用までを習得する。**

**持参品･････ 筆記用具．弁当等**

**締切･････１０月１日(火)**

**≪申し込み方法≫**

　メール又は所定の申込用紙でＦＡＸまたは窓口にてお申し込み下さい。

（先着順とさせていただきます）

　また、ＦＡＸでお申し込みされる場合には講座名・住所・氏名・電話番号をご記入

の上、下記までお送りください。

****

〒739-0152

東広島市八本松町吉川5782-58

　　　　Tel 082-429-0810

　　　　Fax082-429-1806

東広島地域職業訓練センター

　　E-mail　[work.c.h@hvtc.com](mailto:work.c.h@hvtc.com)

URL <http://www.hvtc.com/>

申込先　東広島地域職業訓練センター

〒739-0152　東広島市八本松町吉川5782-58

ＴＥＬ082-429-0810　FAX082-429-1806

メールアドレス　[nintei@hvtc.com](mailto:nintei@hvtc.com)

URL htt://www.hvtc.com/index

ワクワクもらって嬉しいラッピングセミナー受講申込書

事業所名

所在地

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

担当者名　　　　　　（所属：　　　　　）

メールアドレス

事業所情報　1　資本金の額　　　　円　　2　従業員数　　　　　人

　　　　　　3　業種

受講料負担：　1　事業者　2　受講者　（どちらかに〇をしてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 生 年  月 日 | 住　　　　所 | 雇　用  年月日 | 雇 用 保 険  被保険者番号 | 担 当  業 務 |
|  | S  H |  | S  H |  |  |
|  | S  H |  | S  H |  |  |
|  | S  H |  | S  H |  |  |