

令和 7 年 3 月 吉日

事業所各位

鹿児島相互信用金庫
『そうしん杉の子会』
会長 永倉 悦雄

そうしん杉の子会
第 3 2 期『新社会人のためのセミナー』開催のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、平素より弊会の運営につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、弊会では新社会人の皆様の早期戦力化を狙いとし、セミナーを開催いたします。本セミナーは、社会人としての知識や心構え・ビジネスの基本・各種マナーを身につける参加型のセミナーで、毎年参加企業からご好評をいただいております。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが、研修の成果をご期待いただき、何卒貴社新入社員の皆様のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

敬 具

記

- | | |
|----------|---|
| 1. 日 時 | 令和 7 年 4 月 8 日 (火)
9 : 0 0 ~ 集合
9 : 3 0 ~ 開講式
9 : 4 5 ~ セミナー開始
1 7 : 3 0 ~ 閉講式 (予定) |
| 2. 場 所 | 鹿児島相互信用金庫 本部【2 階 大ホール】
鹿児島市与次郎 1 丁目 6 番 3 0 号 |
| 3. 定 員 | 新社会人 8 0 名 |
| 4. 締 切 日 | 令和 7 年 3 月 2 1 日 (金)
<u>※定員に達し次第締切りますのでお早めにお申し込み下さい。</u> |
| 5. 参 加 費 | お一人様 4, 0 0 0 円 (参加費・昼食代含) |
| 6. 携 行 品 | 筆記用具 |
| 7. そ の 他 | 参加費のお支払いについては、申込後、下記事務局よりご案内致します。 |

【お問い合わせ先】

鹿児島相互信用金庫 地域支援部 地域支援課 (担当：鎌田・西・上薗)

Tel099-202-0132 Fax099-259-5227

以上

地域支援課 行（そうしん杉の子会事務局）

参加申込書

(そうしん杉の子会 新社会人のためのセミナー)

お 名 前	お勤め先の企業名(資料送付住所)
フリガナ	
	住所
	TEL() -

生年月日(西暦)	年 齢	性 別
年 月 日	歳	男 ・ 女
交通手段 自家用車(※)・公共機関 ・送り迎え		

※会場内の駐車場はご利用できません。
お車でお越しの際は周辺の有料駐車場をご利用
ください。(なお、費用は参加者負担となります。)

店 名 (担当 支店)

注:ご記入いただきました個人情報については、セミナー運営に使用するもので、その他の目的には一切使用いたしません。

キリトリ

地域支援課 行（そうしん杉の子会事務局）

参加申込書

(そうしん杉の子会 新社会人のためのセミナー)

お 名 前	お勤め先の企業名(資料送付住所)
フリガナ	住所 TEL () -

生年月日(西暦)	年 齢	性 別
年 月 日	歳	男 ・ 女
交通手段 自家用車(※)・公共機関 ・送り迎え		

※会場内の駐車場はご利用できません。
お車でご越しの際は周辺の有料駐車場をご利用
ください。(なお、費用は参加者負担となります。)

店 名 _____ 支店 _____
(担当 _____)

注:ご記入いただきました個人情報については、セミナー運営に使用するもので、その他の目的には一切使用いたしません。