

在職者訓練 受講申込書

(事業所用)

※領収書は事業所名宛に発行されます

貴校の職業訓練を受講したいので申し込みます。

清水技術専門校長 様

平成 年 月 日

<事業所>

訓練コース名		自動車産業を支える中小企業の進むべき道 訓練開始月日 10月6日		
事業所	所在地 (住所)	〒 -		
	事業所名			
	代表者氏名			
	担当者名			
	電話番号	電話	(FAX)	
	規模	1 (1 ~ 29人) 4 (300 ~ 499人)	2 (30 ~ 99人) 5 (500 ~ 999人)	3 (100 ~ 299人) 6 (1000人以上)
	業種	例：輸送用機器製造業 サービス業 等		

<受講希望者名簿>

番号	氏名 ※1 生年月日 (年齢)	住所 (電話番号)	職務内容 経験年数	※2 本籍 都道府県名
1	フリガナ S H 年 月 日 ()	〒 - 電話	内容	
			年数	
2	フリガナ S H 年 月 日 ()	〒 - 電話	内容	
			年数	
3	フリガナ S H 年 月 日 ()	〒 - 電話	内容	
			年数	
4	フリガナ S H 年 月 日 ()	〒 - 電話	内容	
			年数	
5	フリガナ S H 年 月 日 ()	〒 - 電話	内容	
			年数	

※1 受講初日時の年齢を記入してください。

※2 本籍都道府県名は、県名のみ記入で結構です。

個人名宛の領収書が必要な場合、個人用の申込書をご利用ください。

<申込み> 〒424-0881

静岡市清水区楠160番地 静岡県立清水技術専門校 (清水テクノカレッジ)

電話 054-345-3098 FAX 054-345-2921