

在職者訓練 受講申込書

(個人用)

※領収書は個人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

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		
住所	〒 ー		
氏名	フリガナ		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ※1 (歳)		
連絡先電話番号 (携帯電話番号可)	電話 (FAX)		
事業所名			
事業所所在地(住所) (電話番号)	〒 ー 電話		
事業所規模	1 (1 ~ 29人) 2 (30 ~ 99人) 3 (100 ~ 299人) 4 (300 ~ 499人) 5 (500 ~ 999人) 6 (1000人以上)		
事業所業種	例：輸送用機器製造業 サービス業 等		
職務内容	例：機器設計 営業・販売 等		
経年数	年 (勤務年数を記入してください)		
※2 本籍都道府県名			
備考			

※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、県名のみの記入で結構です。

事業所名宛の領収書が必要な場合、事業所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