

在職者訓練 受講申込書

(個人用)

貴校の職業訓練を受講したいので申し込みます。

※領収書は個人名宛に発行されます

清水技術専門校長 様

平成

年

月

日

訓練コース名	(第 回)
訓練開始月日	月 日
住所	〒
氏名	フリガナ
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ※(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)	〒 (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
経験年数	年 (勤務年数を記入してください)
備考	

※ 受講初日時の年令を記入してください。

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