

在職者訓練〔新人・若手社員講座〕受講申込書

貴校の職業訓練を受講したいので申し込みます。

(個人用)

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				
受講を希望する コースに○を つけてください。 (2コース以上を選択)	製造現場の安全衛生	社会人マナー	機械製図の基礎	測定の基礎	自由研削といし
	4/8 (月)	4/9 (火)	4/10 (水)	4/11 (木)	4/12 (金)
	1,620 円	1,620 円	1,620 円	1,620 円	1,620 円
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。

<申込み> 〒424-0881 静岡市清水区楠 160 番地
電話 054-345-3098

静岡県立清水技術専門校 (清水テクノカレッジ)
FAX 054-345-2921