

在職者訓練受講申込書

【記入日】 令和 年 月 日

受講希望のコース名	<div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 80%; margin: 0 auto;">科</div> (表面のご希望の科名をご記入ください)
-----------	--

※下記項目すべてにご記入ください。

フリガナ			性別	
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	〒 —			
電話 (連絡先) 連絡の取りやすい番号をご記入ください	— —			
勤 務 先 (必ず記入してください)	名 称			
	住 所	〒 —		
	電 話	— —		
受講料の支払者	本 人 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)			
通知文送付先	自 宅 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)			
緊急時の連絡先	上記連絡先 ・ 勤務先 ・ その他 (— —)			

※『勤務先』が未記入の場合、受講できない可能性があります。

※お申し込みは、当校ホームページで募集要項をご確認の上、電子申請・FAX・郵送・持参のいずれかで申込をしてください。(持参の場合は、土、日、祝日を除く8時30分から17時15分まで。尚、FAXの場合は、FAX後に必ず米子校にご連絡ください。)

【申込先】 鳥取県立産業人材育成センター米子校

683-0851 米子市夜見町3001-8

電 話 0859-24-0372

ファクシミリ 0859-24-4094