

受講申込書

(本紙をコピーしてご利用ください。)

受講費用負担者		受講者本人 ・ 勤務先		申込日 平成 年 月 日	
コース番号		実施校	本校 ・ 新川 ・ 砺波		
コース名		受講期間	自H. 年 月 日 至H. 年 月 日		
受 講 者	(フリガナ) 氏名 男女	生年月日	S. H. 年 月 日	
	現住所など ご連絡先	〒 □□□ - □□□□ TEL			
	(フリガナ) 氏名 男女	生年月日	S. H. 年 月 日	
	現住所など ご連絡先	〒 □□□ - □□□□ TEL			
	(フリガナ) 氏名 男女	生年月日	S. H. 年 月 日	
	現住所など ご連絡先	〒 □□□ - □□□□ TEL			
勤 務 先	事業所名				
	所在地	〒 □□□ - □□□□ TEL FAX			
	従業員数	a. 1~29人 b. 30~99人 c. 100~299人 d. 300~499人 e. 500~999人 f. 1000人以上			
	教育訓練 担当者	(職・氏名) TEL FAX			
	今後、担当様へEmailを利用した情報提供についてご希望をお聞かせください	富山県技術専門学院からのEmailを利用したセミナー情報提供を 希望する ・ 希望しない 希望される場合の送信先Emailアドレス:			
通信欄					

注意事項

- ①申込み (先着順) 「受講申込書」に必要事項を記入の上、FAX、郵送などでお送りいただくか、実施校の窓口までお持ちください。また、Web からの申込みも可能です。「<http://www.gisen-toyama.ac.jp/seminar/>」をご参照ください。
- ②受講通知 開催が決定された後、「受講通知」を郵送します。(講習開始日のおおむね1週間前までに)
- ③受講費用 開講初日に、受講会場の受付窓口でお支払いください。(都合により変更することがあります。)
- ④受講・修了 所定の時間を修めた方には、修了証書が交付されます。

技術専門学院 FAX

本校 (076)451-8842 新川センター (0765)52-0263 砺波センター (0763)22-6310