

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		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	年	月	日
				至	年	月	日	
受 講 者	(フリガナ) 氏名			生年月日	S. H.	年	月	日
				男 女				
	現住所など ご連絡先	〒□□□□ - □□□□						
		TEL		Email				
	(フリガナ) 氏名			生年月日	S. H.	年	月	日
				男 女				
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				
		Email						
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。
- 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