

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	
受 講 者	(フリガナ)氏名	生年月日	S. H.	年	月	日	就業状況	
							1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
	現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□						
		TEL	E-mail					
	(フリガナ)氏名	生年月日	S. H.	年	月	日	就業状況	
							1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□							
	TEL	E-mail						
(フリガナ)氏名	生年月日	S. H.	年	月	日	就業状況		
						1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)		
現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□							
	TEL	E-mail						
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						
	E-mail							
受講区分	1. 会社からの指示による受講(業務として) 2. 個人での受講(自己啓発として)							
通信欄								

※オンラインセミナーにお申し込みの方は「E-mail」アドレスを必ずご記入ください。

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、県ホームページ「富山県電子申請サービス」および「お問い合わせフォーム」からのお申し込みも可能です。
- 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 原則、開講初日に、受講会場の受付窓口で現金によりお支払いください。
- 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。
- ⑤ キャンセル お申し込み後のキャンセルは、各実施校へご連絡ください。なお、開催初日の2週間前を過ぎてからのキャンセルは原則受講費用の全額をご負担いただきます。

富山県技術専門学院 FAX

本校(076)451-8842

新川センター(0765)52-0263

砺波センター(0763)22-6310