

受講申請書

年 月 日

茨城県立土浦産業技術専門学院長 殿

次の講座を受講したいので申し込みます。

講座No.		講座名	
-------	--	-----	--

↓ ①か②のどちらかにご記入ください。

①個人で申し込む場合(受講者本人が受講料を負担する)

住所	〒					
ふりがな					性別	男・女
氏名						
生年月日	年	月	日	年齢	歳	職種
勤務先*	名称				所在地 (市町村名)	
電話番号 (必ず記入)	(自宅・勤務先・携帯)					
E-mail						

※求職中の場合は、「求職中」と記入

②事業所で申し込む場合(事業所が受講料を負担する)

事業所住所	〒					
事業所名				事業主 氏名		
連絡先	ふりがな					
	担当者 氏名					
	電話番号 (必ず記入)			FAX		
	E-mail					
受講者 <small>(受講者が3人を超える場合は、別紙を添付してください。)</small>	No.	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	年齢	職種
	1		男・女		歳	
	2		男・女		歳	
	3		男・女		歳	

注) 記入していただいた個人情報、講座の管理・運営以外の目的には利用しません。