

# 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
受	(フリガナ) 氏名	.....		生年月日	S.	年	月	日
	現住所など ご連絡先	〒□□□□-□□□□		TEL	E-mail			
講	(フリガナ) 氏名	.....		生年月日	S.	年	月	日
	現住所など ご連絡先	〒□□□□-□□□□		TEL	E-mail			
者	(フリガナ) 氏名	.....		生年月日	S.	年	月	日
	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						
先	教育訓練 担当者	(職・氏名)		TEL	FAX			
				E-mail				
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 「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。  
(先着順) また、県ホームページ「電子申請サービス」および「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。

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