

受講申込書

令和 年 月 日

青森県立弘前高等技術専門学校 殿

申込者氏名 _____

青森県立弘前高等技術専門学校が行う在職者（短期向上）訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

| | | | |
|-----------|--|---|--|
| コース名 | | | |
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 氏名 | | 年齢 | 歳 |
| | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現住所 | 〒 - - TEL (- -) <small>※平日の日中に連絡が取れる番号を記入してください。</small> | | |
| 勤務先 情報 | 事業所名 | | |
| | 所在地 | | |
| | 業種 | 就業 形態 <small>※番号を○ で囲む。</small> | 1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 |
| | 職務内容 | | |
| | 従業員数 <small>※番号を○で 囲む。</small> | 1. 1～29名 2. 30～99名 3. 100～299名 | 4. 300～499名 5. 500～999名 6. 1000名以上 |
| 備考 | 受講決定通知書の送付先を○で囲んでください（自宅・勤務先） その他連絡事項がありましたらお書きください。 | | |

※住所は大字・字、地番、アパート・マンション名などを正確にご記入ください。