

令和8年度在職者訓練 受講申込書兼テキスト発注依頼書

- テキストは返品不可のため、募集締切後にキャンセルされる場合もご購入いただく必要がございます。あらかじめご了承ください。

令和 年 月 日

コース名		ローラーの運転業務に係る特別教育			
受講者	ふりがな			生年月日	昭和 年 月 日 平成
	氏名			年齢	満 歳
				性別	男 ・ 女
	現住所	(〒 -)			
	TEL	携帯			
勤務先	事業所名			業種名	
	所在地	(〒 -)			
		TEL	FAX		
	従業員数 (○をつけてください)	1~29人	30~99人	100~299人	300人以上
	受講者の 職務内容	納入通知書送付先 (希望する方をお選びください)			勤務先 ・ 自宅
	受講者の 勤続年数	年	テキスト代領収書宛名 (希望する方をお選びください)		※勤務先 ・ 個人
就業形態	1. 正社員 2. 非正規雇用 (契約社員・アルバイト・パート等) 3. その他 ()				
テキスト代 領収書宛名	※希望する宛名がある場合はご記入ください。				
◎緊急時連絡先	講習の中止や延期となった場合は電話にて連絡します。 TEL (日中緊急連絡を受け取ることができる電話番号)				
備考					

申し込み後にキャンセルされる場合は、速やかにご連絡ください。

青森県立むつ高等技術専門学校 電話 0175-24-1234

FAX0175-24-1250

キセン サトウ
担当： 氣仙・佐藤