

様
FAX番号() -

※この度は、お申し込みありがとうございます。下記をご記入のうえ、センター宛ご返送下さい。(FAX可)
なお、受講料は開講日にお持ちください。

申込番号		
所長	係長	係

職業講座 受講申込書

年 月 日

大田原地域職業訓練センター所長 様

平成31(2019)年度 職業講座を下記により申し込みます。

受講講座名	・ワード基礎(土) ・エクセル基礎(土) ・ワード活用(土) ・エクセル活用(土) ・チラシ、ハガキ活用(土) ・ワード応用(平日夜) ・オフィス応用 パワーポイント(平日夜) ・エクセル実践 関数(平日夜) ・資格取得Mos検定Excel対策(平日夜) ・簿記入門 ・竹工芸(A) ・竹工芸(B) ・ドローン講座(1) ・ドローン講座(2) ・3Dプログラミング ・建設入門 ・電気工事士入門 ・理容科 ・美容科
ふりがな 氏 名	
住 所	〒 -
電話番号	(自宅) (- -) (携帯) (- -) (FAX) (- -)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
年 齢	歳
性 別	男 ・ 女
勤 務 先	

※ご記入いただいた個人情報等は開催関係事務以外の目的に使用することはありません。

大田原地域職業訓練センター
〒324-0041 大田原市本町1丁目2,805-3
TEL 0287-23-4500
FAX 0287-20-2121(担当)