

様
FAX番号 - -

※この度は、お申し込みありがとうございます。
下記にご記入の上、ファックスしてください。
なお、受講料は開講日にお持ちください。

申込番号			
決 裁	所 長	係 長	係

職業講座 受講申込書

令和 年 月 日

大田原地域職業訓練センター所長 様

令和2年度職業講座について下記のとおり申し込みます。

受講講座名	※受講する項目を丸で囲んでください。		
	パソコン講座	<ul style="list-style-type: none"> ・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) ・ワード応用(土) ・ワード応用(平日夜) ・パワーポイント(平日夜) ・エクセル応用(平日夜) ・エクセル実践(平日夜) 	
	その他の講座	<ul style="list-style-type: none"> ・簿記入門 ・竹工芸(A) ・竹工芸(B) ・建設入門 ・電気工事士入門(・筆記・技能) ・ドローン(1) ・ドローン(2) ・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
勤 務 先			

※ご記入いただいた個人情報等は職業講座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2805-3

TEL 0287-23-4500

FAX 0287-20-2121(担当)