

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4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 | ※受講を希望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(土曜日) ・ワード活用(土曜日) ・ワード応用(平日夜) ・エクセル実践(平日夜) | <ul style="list-style-type: none"> ・エクセル基礎(土曜日) ・エクセル活用(土曜日) ・エクセル応用(平日夜) |
| | その他の講座 | <ul style="list-style-type: none"> ・簿記入門 ・建設入門(2級土木施工管理技士試験対策) ・建設入門(2級建築施工管理技士試験対策) ・ドローン(1) | <ul style="list-style-type: none"> ・竹工芸(A) ・竹工芸(B) ・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)