

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。  
後日、受講に関する案内通知をお送りします。

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6年度職業講座について下記のとおり申し込みます。

講座名	※ 受講を希望する項目を○で囲んでください		
	・ 簿記入門                      ・ 竹工芸(A)                      ・ 竹工芸(B) ・ 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) ・ 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
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 )