



第5号様式 (第29条、第37条関係)

## 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

講座名	溶接 J I S 検定手棒学科準備講座 8月24、25、27、28、31、9月1日、 (午後6時から午後8時まで)		
(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 電話番号 ( ) -		
職務内容	受講訓練科に関する 実務経験年数	年	
所属事業所名			
事業所所在地	〒 電話番号 ( ) -		
事業所の規模	1 (1~29人) 4 (300~499人)	2 (30~99人) 5 (500~999人)	3 (100~299人) 6 (1,000人以上)
受講料納入者	1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当校からの 連絡先	1 所属事業所 (連絡担当者氏名: ) ・ 2 受講者		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。