

新潟テクノスクール在職者訓練担当あて (FAX 025-247-7363)

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 | 一種電工(筆記・実践) 09/18(土) 09/25(土) | | |
| (ふりがな) 受講者氏名 | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 (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) | 2 (30~99人) | 3 (100~299人) |
| | 4 (300~499人) | 5 (500~999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 | ・ | 2 受講者 |
| | (連絡担当者氏名 :) | | |
| | 「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。