

記入例 赤字の箇所をご記入ください。

(個人用)

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	測定基礎理論講座		
(ふりがな) 受講者氏名	にいがた たろう 新潟 太郎	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ●年 ●月 ●日 <input type="checkbox"/> 平成 ( ● 歳)
Eメール	taro.niigata@example.com <small>※開講決定後に受講料納入のご案内をお送りします</small>		
現住所	〒 950 - 1234 新潟県新潟市中央区〇〇1-2-3 〇〇ハイツ203 電話番号 ( 090 ) 1234 - 5678		
職務内容	機械オペレーター	受講訓練科に関する 実務経験年数	2 年
所属事業所名	△△テックサービス株式会社		
現住所	〒 940 - 5678 新潟県長岡市台町4-5-6 電話番号 ( 025 ) 123 - 4567		
事業所の規模	<input type="checkbox"/> (1~29人) <input type="checkbox"/> (30~99人) <input type="checkbox"/> (100~299人) <input type="checkbox"/> (300~499人) <input type="checkbox"/> (500~999人) <input type="checkbox"/> (1,000人以上)		
受講料納入者	<input type="checkbox"/> 所属事業所 <input type="checkbox"/> 受講者		
当校からの 連絡先	<input type="checkbox"/> 所属事業所 (連絡担当者氏名: ) <input type="checkbox"/> 受講者 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

状況に応じて  
選択・記入  
してください

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、関連コースのご案内、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。

お申込みは、電子申請または電子メールでお願いします。

●電子申請の場合

表面の「お申込」欄に記載の URL へアクセスいただくか、QRコードを読み取りお申し込みください。

●電子メールの場合

この受講申込書の電子データを以下のアドレスへ送信してください。この時、メールの件名(標題)を「在職者訓練申込」と記載してください。メール: [ngt055010@pref.niigata.lg.jp](mailto:ngt055010@pref.niigata.lg.jp)

お問い合わせ: 新潟テクノスクール開発援助課    電話: 025-247-7361