

記入例 赤字の箇所をご記入ください。

(複数名分)

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	(申込講座名を記入してください)		
(ふりがな) 受講者氏名	別紙のとおり	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年月日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
Eメール	【複数名分をお申込される場合】 この欄には別紙のとおりと記入し、 受講者名簿に全員分の情報を記入してください。		
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	△△テックサービス株式会社		
現住所	〒 940 - 0048 新潟県長岡市台町4-5-6 電話番号 (025) 000 - 0000		
事業所の規模	<input type="checkbox"/> (1~29人) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 所属事業所 <input type="checkbox"/> 受講者		
当校からの 連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 所属事業所 <input type="checkbox"/> 受講者 (連絡担当者氏名: 越路)		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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、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をお願いします。

- 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

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

受講者名簿 【記入例】赤字の部分を参考にご記入ください。

No.	氏名	フリガナ	生年月日 (例)1999/01/01	年齢	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
					郵便番号	住所			
1	●● ●●	●● ●●	1999年1月1日	26歳	000-0000	新潟市中央区●●●1-2	080-1234-5678	製造	1年
2	●● ●●	●● ●●	1984年2月2日	41歳	000-0000	新潟市西区●●●3-4 ハイツ101	090-2345-6789	機械オペレーター	3年
3	●● ●●	●● ●●	2002年3月3日	23歳	000-0000	長岡市●●●5-6-7	080-3456-7890	組立	0年
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

申込講座名	測定基礎理論講座
所属事業所名	△△テックサービス株式会社

申込書記入の講座名と合わせてください