



第5号様式（第29条、第37条関係）

## 在職者訓練受講申込書

申込日：令和 年 月 日

新潟県立上越テクノスクール校長 様

訓練コース名	建設機械整備 油圧装置基礎 学科		
(ふりがな)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	(※製造、販売、開発、事務など)	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 ・ 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いただ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。