受講申請書

年　　月　　日

茨城県立日立産業技術専門学院長　殿

次の講座を受講したいので申し込みます。

講座No.		講座名	

①か②のどちらかにご記入ください。

①個人で申し込む場合（受講者本人が受講料を負担する）

住所	〒				
ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日	年　　月　　日	年齢	歳	職種	
勤務先※	名称		所在地（市町村名）		
	小規模企業者の該当有無（小規模企業とは、欄外参照）		該当する ・ 該当しない		
電話番号（必ず記入）	（ 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 ）				
E-mail					

※求職中の場合は,「求職中」と記入

②事業所で申し込む場合（事業所が受講料を負担する）

事業所住所	〒		
事業所名		事業主氏名	
	小規模企業者の該当有無（小規模企業とは、欄外参照）	該当する ・ 該当しない	
連絡先	ふりがな		
	担当者氏名		
	電話番号（必ず記入）	FAX	
	E-mail		

受講者（受講者が3人を超える場合は、別紙を添付してください。）	No.	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	年齢	職種
	1		男 ・ 女	（昭和・平成） . .	歳	
	2		男 ・ 女	（昭和・平成） . .	歳	
	3		男 ・ 女	（昭和・平成） . .	歳	

注）記入していただいた個人情報は，講座の管理・運営以外の目的には利用しません。

注）小規模企業とは　※事業所の人数ではなく、会社全体の人数でお答えください

①製造業、建設業、運輸業、その他の業種（下記②～④を除く）で、常時使用する従業員の数が20人以下
②卸売業で、常時使用する従業員の数が5人以下
③サービス業で、常時使用する従業員の数が5人以下
④小売業で、常時使用する従業員の数が5人以下