

受講申請書

年 月 日

茨城県立 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					
受講者口 (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		歳	
	2		男 ・ 女		歳	
	3		男 ・ 女		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