

受付No.

別紙

※この欄は記入しないでください。

在職者訓練 受講申込書

令和 年 月 日

宮城県立仙台高等技術専門校長 殿

氏名

〒983-0021

仙台市宮城野区田子1丁目4-1 宮城県立仙台高等技術専門校 訓練第二班(阿部、高木)

電話:022-258-1151 FAX:022-258-5152

(FAXの場合は、送信後に確認の電話を必ずしてください。)

下記のとおり申し込みます。

記

| | |
|-------|-------------------|
| 訓練の種類 | 普通職業訓練 短期課程 |
| 訓練科目 | 令和5年度 在職者訓練 塗装技術科 |

| | |
|--------|----------------------------------|
| フリガナ | |
| 受講者氏名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 年齢 歳 |
| 住所(本人) | 〒() 電話 () FAX () |
| 所属事業所 | 事業所名 電話 () FAX () 従業員数 名 |
| 事業内容 | 職務内容 |
| 実務年数 | ※現在の職務に関する経験年数 年 ヶ月 |
| 最終学歴 | 中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒 ・ その他 |
| 職業訓練歴 | 有 ・ 無 修了校名 (訓練科名:) |
| 備考 | |

※ 記入漏れのないようにお願いします。特に所属事業所は必ず記入してください。