

在職者訓練受講申込書

【記入日】令和 年 月 日

受講希望のコース名	_____科
-----------	--------

※下記項目すべてにご記入ください。

フリガナ			性別	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒 _____			
電話(連絡先) 連絡の取りやすい番号を ご記入ください	_____			
勤務先 (必ず記入してください)	名称			
	住所	〒 _____		
	電話	_____		
受講料の支払者	本人・勤務先 (どちらかに○印)			
通知文送付先	自宅・勤務先 (どちらかに○印)			
緊急時の連絡先	上記連絡先・勤務先・その他 (_____)			

※『勤務先』が未記入の場合、受講できない可能性があります。

※お申し込みは、当校ホームページで募集要項をご確認の上、電子申請・郵送・持参のいずれかで申し込みをしてください。
(持参の場合は、土、日、祝日を除く8時30分から17時15分まで。)

【申込先】鳥取県立産業人材育成センター米子校

〒683-0851 米子市夜見町3001-8

電話 0859-24-0372

E-mail sangyoujinzai-yonago@pref.tottori.lg.jp