

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

申込日: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	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 (- -)			

【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