

# 令和7年度 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

お申込みは先着順に受け付けます。倉吉校へ直接持込みされる場合は受付時間内(平日9:00~17:00)に、また、郵送の場合は募集期間内に届くようお願いします。ファクシミリの場合は送信後に電話で着信の確認をお願いします。受付終了後に、結果を申込者全員に郵送でお知らせします。(定員を上回った場合はキャンセル待ちとなります)

|                                 |   |   |    |      |
|---------------------------------|---|---|----|------|
| 受講希望の<br>コース                    | コース名  | パソコン基礎科(Word&Excel)   |    |      |
|                                 | 訓練日程  |   |    |      |
| フリガナ                            |   |   | 性別 |      |
| 氏名                              |   |   |    |      |
| 生年月日                            | 昭和・平成   | 年   | 月  | 日(歳) |
| 住所                              | 〒 -   |   |    |      |
| 電話                              | 自宅・携帯電話・その他( ) ※Oを付けてください<br>- -<br>(確実に連絡のとれる番号を御記入ください) |   |    |      |
| ファクシミリ                          | - -   |   |    |      |
| 交通手段                            | ・車 ・JR ・徒歩 ・その他( )  |   |    |      |
| 勤務先<br><small>必ず御記入ください</small> | 企業名   | ※下記「受講料の支払者」が勤務先の場合、こちらも御記入ください。<br>受講料の振込用紙(納入通知書)の宛先として記載されます。<br>(役職名) (代表者氏名) |    |      |
|                                 | 住所  | 〒 -   |    |      |
|                                 | 電話  | - -   |    |      |
| ※受講料の支払者                        | 本人・勤務先 (どちらかにO印をつけてください)                                  |   |    |      |
| 通知文送付先                          | 本人・勤務先 (どちらかにO印をつけてください)                                  |   |    |      |
| 昼間連絡先                           | 本人・勤務先 (どちらかにO印をつけてください)                                  |   |    |      |

お預かりした個人情報、お申込みいただいた在職者訓練の御案内及び御連絡のために使用いたします。情報は厳重に管理し、許可なく第三者への提供はいたしません。

鳥取県立産業人材育成センター倉吉校 〒682-0018 倉吉市福庭町 2-1

電話:0858-26-2247

ファクシミリ:0858-26-2248

鳥取県ホームページ: <https://www.pref.tottori.lg.jp/64941.htm>

E-mail: sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp