

令和6年度スキルアップ講座 木工ろくろ挽き講習会 受講申込書

申込年月日 令和 6 年 月 日

長野県上松技術専門校長 様

住 所 〒

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

令和6年9月30日(月)～10月4日(金)に行われる標記講習会の受講を、下記のとおり申し込みます。

記

所 属 企 業	企 業 名						
	企 業 全 体 従 業 員 数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1～ 29 人	30～ 99 人	100～ 299 人	300～ 499 人	500～ 999 人	1,000 人 以上
	事 業 所 住 所						
電 話 番 号							
本校提供の材料購入希望	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無						
講習内容への要望等 (経験者のみ)							

- ※ **令和6年9月13日(金)(必着)まで**に郵送、FAX、電子メール又は直接窓口にて持参で申し込んでください。
- ※ 受講希望者が多数の場合、受講できない場合があります。
- ※ 先着順で受講を受付けます。
- ※ 提供いただいた個人情報は、当講習会及びそれに関連する報告統計資料(実名を除く)のみに使用します。