

講座名	座張り講習会
開催日	令和6年10月26日(土)、11月16日(土)、11月17日(日)

住所	〒					
ふりがな氏名						
生年月日	年 月 日生( 才)					
性別						
職位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	従業員(正社員)	従業員(正社員以外)	管理・監督者(正社員)	経営者・その他		
電話番号						
所属企業	企業名					
	事業所住所					
	電話番号					
	企業全体従業員数	<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
講習内容への要望等						

標記講習会の受講を、上記のとおり申し込みます。

令和 6 年 月 日

長野県上松技術専門校長 様

- ※ 令和6年10月7日(月)(必着)までに郵送、FAX、電子メール又は直接窓口を持参で申し込んでください。
- ※ 先着順で受講を受付けます。
- ※ 受講希望者が多数の場合、受講できない場合があります。
- ※ 提供いただいた個人情報、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。