受 講 申 込 書

申込日　2026年＿＿月＿＿日

FAX送付先　長野県松本技術専門校　0263－85－1412

講　座　名　称
技能検定　機械検査作業2級 試験準備講座　（12月9日･14日･15日）

ふりがな			従業員数
企業･団体名			名
所在地	〒		
担当者	氏名	部署･職名	
連絡先	代表電話番号	FAX番号	直通または内線（省略可）
メールアドレス			

受講希望者名

お名前　ふりがな	生年月日	予定する受験科目	現住所/緊急時の連絡電話番号	経験年数
（　　）	S H　年　月　日	□実技のみ受験 □学科のみ受験 □実技･学科の両方を受験 □受験なし自己啓発	〒 TEL	年
お名前　ふりがな	生年月日	希望等級	現　住　所	経験年数
（　　）	S H　年　月　日	□実技のみ受験 □学科のみ受験 □実技･学科の両方を受験 □受験なし自己啓発	〒 TEL	年
お名前　ふりがな	生年月日	希望等級	現　住　所	経験年数
（　　）	S H　年　月　日	□実技のみ受験 □学科のみ受験 □実技･学科の両方を受験 □受験なし自己啓発	〒 TEL	年

受講料を納入する者（どちらかの枠内に✓を入れてください）

□ **所属する法人がまとめて納入します。**
（複数名の受講でも納入通知書は企業団体宛で1枚にまとめて作成し、所在宛に郵送します）

□ **個人が個別に納入します。**
（複数名の受講でも納入通知書は個人宛で個別に作成し、各人の現住所宛に郵送します）

納付書送付先　□ **法人宛住所**　□ **個人宛住所**

（ご注意　：　必ずお読みください）

◆先着順の受付です。定員に達し次第、締切ます。**★本校からの問い合わせを企業経由で希望されない方はその旨余白に記入ください。**
◆個人が個別に受講料を納入する場合でも、在職者であれば「企業･団体名」からご記入ください。現住所は緊急連絡先として使用します。
◆「従業員数」は、本社･本部及び全ての支社･支店･工場等を含めてください。他社（グループ内企業等）は含めないでください。
◆申込書にご記入いただいた個人情報は修了証発行に使用するもので他の用途には一切使用しません。
◆申込書を当校に送付後５日以内に当校から連絡が無い場合は、当校までご連絡ください。
◆参加人数･その他の理由で開講できない場合があります、予め御了承ください。
◆咳･発熱など体調が優れない方は出席を控えてください。

長野県松本技術専門校専門校
〒399-0011　松本市寿北7-16-1
TEL.0263-58-3158　担当：青柳