

受講申込書

申込日 令和6年 ___月___日

FAX送付先 長野県松本技術専門学校 0263-85-1412

講座名称	
第二種電気工事士試験準備講座（下期・技能試験編） 11/24・30,12/1日 開催	

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	ファクシミリ番号	直通または内線(省略可)	
メールアドレス				

受講希望者名 (学科状況に✓を入れてください)

(全項目 楷書でご記入願います)

お名前	ふりがな	生年月日	業務年数	学科状況	現住所・個人連絡先
()		S H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 学科免除 <input type="checkbox"/> その他免除	〒
お名前	ふりがな	生年月日	業務年数	学科状況	現住所・個人連絡先
()		S H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 学科免除 <input type="checkbox"/> その他免除	〒
お名前	ふりがな	生年月日	業務年数	学科状況	現住所・個人連絡先
()		S H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 学科免除 <input type="checkbox"/> その他免除	〒

企業経由で当校からの連絡を望まれない方は余白欄に記入ください。

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

法人宛住所へ送付

個人宛住所へ送付

(ご注意 : 必ず下記ご理解の上でご応募ください)

- ◆先着順の受付です、定員に達し次第締切ます。本講座では受験に必要な基礎知識をお持ちの方を受講対象者としています。
- ◆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。現住所連絡先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除外)
- ◆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には一切使用しません。
- ◆申込書を本校に送付後5日以内に当校から連絡が無い場合は担当者宛まで連絡ください。
- ◆参加人数・その他の理由で開講できない場合があります、予めお含みおきください。

長野県松本技術専門学校
〒399-0011松本市寿北7-16-1
☎ 0263-58-3158 担当 : 青柳