

受講申込書

申込日 令和8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	
精密測定技術 基礎トレーニング講座① 5/29開講	

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				

受講希望者名ほか全項目ご記入ください

※本校から企業経由で連絡を望まれない方は、その旨余白欄に記入してください。

お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月

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)

<input type="checkbox"/> 所属する法人がまとめて納入します。 <small>(複数名の受講でも納入通知書は企業団体宛でまとめて作成し、所在宛に郵送します)</small>	<input type="checkbox"/> 個人が個別に納入します。 <small>(複数名の受講でも納入通知書は個人宛で個別に作成し、)</small>
--	---

納付書送付先	<input type="checkbox"/> 法人宛住所	<input type="checkbox"/> 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。
- ◆ 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。
- ◆ 「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)
- ◆ 申込書にご記入の個人情報は修了証発行に使用し、他の用途には一切使用しません。
- ◆ 現住所連絡先は緊急連絡先として使用します。
- ◆ 申込書を送付後5日以内に当校から連絡が無い場合は、当校担当までお問い合わせください。
- ◆ 参加人数・その他の理由で開講できない場合もあります、予めご承知願います。

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