

令和 年度 職業能力開発・向上セミナー 受講申込書

申込日 令和 年 月 日

どちらかを○で囲んでください



| | | | | | | |
|-------------|-------------|---------------|--------------|-----------------------|--------|--|
| コース番号 | 訓練コース名 | | | 講習日程 | 受講料 | 受講票送付先 |
| | | | | | 円 | <ul style="list-style-type: none"> ・申込者 ・受講者本人 |
| 会社・団体名 | 所在地 | | | 申込者(職・氏名) | 連絡先TEL | |
| | | | | | | |
| 受 講 者 | ふりがな 氏名 | 生年月日 | 住所 | 所属等 | 備考 | |
| | 1 | 昭和 平成 . | 〒 | | | |
| | 2 | 昭和 平成 . | 〒 | | | |
| | 3 | 昭和 平成 . | 〒 | | | |
| | 4 | 昭和 平成 . | 〒 | | | |
| | 5 | 昭和 平成 . | 〒 | | | |
| 受講料振込み日 | 令和 年 月 日 | 振込み名義 (本人・会社) | | 振込み金額「 円」 | | |
| 受講料振込み先 | 北陸銀行 富山駅前支店 | | 普通預金 4511320 | 名義 富山県職業能力開発協会 訓練振興事業 | | |

(お願い)

事前に電話等で予約状況を確認のうえ、開講日の10日前までにFAXまたは郵便でお申込み下さい。

申込順及び入金順に受付し、定員になり次第締め切ります。

富山県職業能力開発協会 〒 930-0094 富山市安住町7-18(安住町第一生命ビル2F) TEL 076-432-9886 FAX 076-432-9894