

受講申込書

(本紙をコピーしてご利用ください。)

受講費用負担者		受講者本人・勤務先		申込日		年	月	日
コース番号				実施校	本校・新川・砺波			
コース名				受講期間	自	年	月	日
受	(フリガナ)氏名	.....		生年月日	S. H.	年	月	日
				就業状況	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)			
	現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□		TEL		E-mail		
講	(フリガナ)氏名	.....		生年月日	S. H.	年	月	日
				就業状況	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)			
	現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□		TEL		E-mail		
者	(フリガナ)氏名	.....		生年月日	S. H.	年	月	日
				就業状況	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)			
	現住所などご連絡先	〒□□□□-□□□□		TEL		E-mail		
勤 務 先	事業所名							
	所在地	〒□□□□-□□□□		TEL		FAX		
	従業員数	a. 1~29人 b. 30~99人 c. 100~299人 d. 300~499人 e. 500~999人 f. 1000人以上						
	教育訓練担当者	(職・氏名)		TEL		FAX		
				E-mail				
受講区分		1. 会社からの指示による受講(業務として) 2. 個人での受講(自己啓発として)						
通信欄								

※オンラインセミナーにお申し込みの方は「E-mail」アドレスを必ずご記入ください。

注意事項

- ① 申込み 「受講申込書」に必要事項を記入の上、FAX、郵送などでお送りいただくか、実施校の窓口までお持ちください。
(先着順) また、県ホームページ「富山県電子申請サービス」および「お問い合わせフォーム」からのお申し込みも可能です。
- ② 受講通知 開催が決定された後、「受講通知」を郵送します。(講習開始日のおおむね1週間前までに)
- ③ 受講費用 原則、開講初日に、受講会場の受付窓口で現金によりお支払いください。
- ④ 受講・修了 所定の時間を修めた方には、修了証書が交付されます。

富山県技術専門学院 FAX

本校(076)451-8842

新川センター(0765)52-0263

砺波センター(0763)22-6310