

受講申込書

令和 年 月 日

青森県立弘前高等技術専門校 殿

申込者氏名

青森県立弘前高等技術専門校が行う在職者（短期向上）訓練を受講したいので、  
下記のとおり申し込みます。

記

|           |                                                         |                                                                                                                                |                              |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| コース名      | CAD 操作・木工製図講習                                           |                                                                                                                                |                              |
| ふりがな      |                                                         | 生年月日                                                                                                                           | 昭和・平成 年 月 日                  |
| 氏名        |                                                         | 年齢                                                                                                                             | 歳                            |
|           |                                                         | 性別                                                                                                                             | 男 ・ 女                        |
| 現住所       | 〒<br>TEL ( )<br>※平日の日中に連絡が取れる番号を記入してください。               |                                                                                                                                |                              |
| 勤務先<br>情報 | 事業所名                                                    |                                                                                                                                |                              |
|           | 所在地                                                     | 〒<br>TEL ( )                                                                                                                   |                              |
|           | 業種                                                      | 就業<br>形態<br>※番号を○<br>で囲む。                                                                                                      | 1. 正社員<br>2. 非正規雇用<br>3. その他 |
|           | 職務内容                                                    |                                                                                                                                |                              |
|           | 従業員数<br>※番号を○で<br>囲む。                                   | 1. 1～29名                      4. 300～499名<br>2. 30～99名                    5. 500～999名<br>3. 100～299名                6. 1000名以上 |                              |
| 備考        | 受講決定通知書の送付先を○で囲んでください（自宅・勤務先）<br>その他連絡事項がありましたらお書きください。 |                                                                                                                                |                              |

※住所は大字・字、地番、アパート・マンション名などを正確にご記入ください。