

受付No.

別 紙 1

※この欄は記入しないでください。

在職者訓練 受講申込書

令和 年 月 日

宮城県立仙台高等技術専門校長 殿

氏名

〒983-0021

仙台市宮城野区田子1丁目4-1 宮城県立仙台高等技術専門校 訓練第一班(葛原)

受講申込書に必要事項をご記入の上、下記の電子メールへお送りください。

メールアドレス sdkogsn@pref.miyagi.lg.jp

下記のとおり申し込みます。

記

訓練の種類	普通職業訓練 短期課程				
訓練科目	在職者訓練 機械加工科「精密測定技術」				
フリガナ					
受講者氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢 歳
住所(本人)	〒()				
	電話	()	FAX	()	
所属事業所	事業所名				
	電話	()			
	FAX	()	従業員数		名
事業内容	職務内容				
実務年数	※現在の職務に関する経験年数				年 ヶ月
最終学歴	中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒 ・ その他				
職業訓練歴	有 ・ 無				
	修了校名		(訓練科名:)		
自由記載欄					
備考					

※ 記入漏れのないようにお願いします。特に所属事業所は必ず記入してください。