

受付No.

別紙1

※この欄は記入しないでください。

短期課程(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(白戸、鈴木)

電話:022-258-1151 FAX:022-258-5152

(FAXの場合は、送信後に確認の電話を必ずしてください。)

下記のとおり申し込みます。

記

コース名	自動車整備の基礎
訓練科目	在職者訓練 自動車整備士基礎科

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。