

在職者訓練受講申込書

平成30年 月 日

◎ファクシミリでお申し込みの際は、未着等を防ぐため必ず電話連絡もお願いします。

受講希望の コース	コース名			
	訓練期間	_____月 日 ~ _____月 日		
フリガナ			性別	
氏名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)			
自宅	住所	〒		
	電話 ファクシミリ			
勤務先 (必ず記入してください)	企業名			
	住所	〒		
	電話 ファクシミリ			
受講料の支払者	本人 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)			
通知文送付先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)			
昼間連絡先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○印をつけてください)			

※『勤務先』が未記入の場合、受講できない可能性があります。

～ 事業主の皆様へ ～ オーダーメイド型職業訓練をご利用ください

【概要】産業人材育成センターにおいて、既存のパソコンを使用し、3次元CAD、デザイン、ホームページ作成等の企業ニーズに合った職業訓練を実施します。

【訓練時間】1コース当たり12時間以上24時間以内 【訓練定員】1コース当たり5人程度

【受講料】200円/時間・人 (テキスト代別途)

鳥取県立産業人材育成センター

電話 0858-26-2247

ファクシミリ 0858-26-2248