令和5年度 在職者訓練受講申込書

令和 5 年　　月　　日

お申し込みは先着順に受付けます。倉吉校へ直接持込みされる場合は受付時間内(平日9:00～17:00)に、また、郵送の場合は募集期間内に届くようにお願いします。ファクシミリの場合は送信後に電話で着信の確認をお願いします。募集終了後に、結果を申込者全員に郵送でお知らせします。(定員を上回った場合はキャンセル待ちとなります)

受講希望のコース	コース名	ワード基礎科（東部）
	訓練日程	令和 5 年 7月30日、8月6日、8月20日 （日曜日 全3回）

フリガナ		性 別	
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳）		
住 所	〒　　－		
電 話	自宅 ・ 携帯電話 ・ その他（　　　）※○を付けてください －　　－ (確実に連絡のとれる番号を御記入ください)		
ファクシミリ	－　　－		
交通手段	・車　・ＪＲ　・徒歩　・その他（　　　）		

勤 務 先 **未記入の場合、受講できません 必ず御記入ください**	企 業 名	≪受講料の支払者≫が勤務先の場合、こちらも御記入ください。 受講料の振込用紙（納入通知書）に記載いたします。 （役職名）　　（代表者氏名）
	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	本 人 ・ 勤務先 （どちらかに○印をつけてください）

お預かりした個人情報は、お申込みいただいた在職者訓練の御案内及び御連絡のために利用いたします。
情報は厳重に管理し、許可なく第三者への提供はいたしません。

鳥取県立産業人材育成センター倉吉校　〒682-0018 倉吉市福庭町2-1

電　話:0858－26－2247　　ファクシミリ:0858－26－2248

県ホームページ：https://www.pref.tottori.lg.jp/64941.htm

E-mail：sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp