

在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

お申込みの際、倉吉校へ持込される場合は平日の受付時間内（８時３０分から１７時１５分まで）に、郵送の場合は募集期間内に届くように、ファクシミリの場合は送付後に連絡をお願いします。

受講希望の コース	コース名			
	訓練日程			
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 ・ J R ・ 徒歩 ・ その他（ ）			
勤 務 先 未記入の場合、 受講できない可能性が ありますので 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 （いずれかに○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

ファクシミリ:0858-26-2248

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