

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	<u>イラストレーター基礎科</u>		
	訓練期間	<u>平成30年11月11日、18日、12月2日</u>		
フリガナ				
氏名			性別	
生年月日	<u>大正・昭和・平成</u> 年 月 日 (歳)			
住所	〒 -			
電話(自宅)				
電話(携帯)				
ファクシミリ				
緊急連絡先 及び 交通手段	・自宅電話 ・携帯電話 ・その他 (- -) (台風等の災害時に訓練日時を調整する場合、連絡させていただきます) ・車 ・JR ・徒歩 ・その他 ()			
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 ・ 携帯 ・ 勤務先 (どれかに○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