

スキルアップセミナー(在職者訓練)申込書

(宛先)秋田県立

鷹巣
秋田
大曲

技術専門校長

※開催通知の発送
在職者訓練担当【記入用】

在職者訓練に、次のとおり受講の申込をします。

申込日	令和 年 月 日	受講申込者 役職・氏名	役職	氏名
コース名				コース開始日
事業所概要	事業所名		代表者 職氏名	
	所在地	〒 -	TEL	
	主な業種 該当番号に○	1. 製造業 2. 建設業 3. サービス業 4. 卸小売業 5. その他()		
	全体の 従業員数 該当番号に○	1. 1~29人 2. 30~99人 3. 100~299人 4. 300~499人 5. 500~999人 6. 1000人以上		
訓練担当からの 連絡先 該当番号に○	1. 所属事業所(担当者 職・氏名) 2. 受講希望者の各連絡先			
受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日(歳)	雇用保険の適用
	氏名	住所 (自宅)	〒 -	有・無
	連絡可能な 電話番号			業務内容
受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日(歳)	雇用保険の適用
	氏名	住所 (自宅)	〒 -	有・無
	連絡可能な 電話番号			業務内容

- 1 枠内の各欄は、記入漏れがないようにしてください。
- 2 申込み受付後の受講者に対する当方からの連絡は、担当者へ電話またはFAXで行います。
- 3 キャンセルの場合は、必ず事前にご連絡ください。
(テキストを手配済みの場合、買い取っていただくことがあります。)
- 4 電話番号は、日中連絡がとれる番号を記入願います。
- 5 受講者希望者欄が不足の場合は、コピーしてください。
- 6 申込者が少ない等の理由により、日程の変更や中止となる場合があります。

【申込先】

校名	鷹巣技術専門校 (民間訓練事務室)	秋田技術専門校 (職業訓練センター)	大曲技術専門校 (民間訓練事務室)
住所	北秋田市綴子字街道下191	秋田市向浜一丁目2番1号	大仙市大曲川原町2-30
電話番号	0186-84-8351	018-824-2548	0187-62-6321
FAX番号	0186-84-8352	018-862-9963	0187-62-3680
メールアドレス	takanosu-kunren@mail2.pref.akita.jp	kunrenc@mail2.pref.akita.jp	minkankunren@mail2.pref.akita.jp

※ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施以外の目的には使用いたしません。ただし、訓練担当からの連絡先を「所属事業所」とされている場合には、訓練ニーズのアンケートや講習案内の送付の際に使用させていただくことがあります。