

能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

北海道立旭川高等技術専門学院長 様

現住所 〒 電話

.....
(フリガナ)

.....
氏 名

.....
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

次のとおり、能力開発セミナーを受講したいので申し込みます。

記

- 1 コース 技術系テクノコース
- 2 訓練科 木工科
- 3 専攻科目 施工法・家具製作
- 4 区分 1級 ・ 2級 (どちらか○で囲んで下さい)

勤務先	事業所名	電話
	代表者名	従業員数 人
勤務先住所		
職務内容		
入社後年数	年 月	
資格・免許等 (受講に関する)	資格・免許の名称	取得年月日