

# 令和8年度 木工旋盤講習会 受講申込書

申込年月日 令和 8 年 月 日

長野県上松技術専門校長 様

住 所 〒

ふりがな  
氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

令和8年6月22日(月)、23日(火)、24日(水)に行われる標記講習会の受講を、下記のとおり申し込みます。

## 記

所 属 企 業	企 業 名						
	企業全体 従業員数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1～ 29人	30～ 99人	100～ 299人	300～ 499人	500～ 999人	1,000人 以上
	事 業 所 住 所						
電話番号							
講習内容への要望等							

- ※ **令和8年6月10日(水)(必着)まで**に郵送、FAX、電子メール又は直接窓口を持参で申し込んでください。
- ※ 受講希望者が多数の場合、受講できない場合があります。
- ※ 先着順で受講を受付けます。
- ※ 提供いただいた個人情報は、当講習会及びそれに関連する報告統計資料(実名を除く)のみに使用します。