

令和5年度木工ろくろ挽き講習会 受講申込書

申込年月日 令和 5 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5年9月25日(月)～9月29日(金)に行われる標記講習会の受講を、下記のとおり申し込めます。

記

所 属 企 業	企 業 名						
	企業全体 従業員数	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						
本校提供の材料購入希望	有 ・ 無						
※希望する講習内容 (経験者のみ)							

- ※ **令和5年9月8日(金)(必着)まで**に郵送、FAX又は直接窓口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。
- ※ 受講決定は先着順で受講を受け付けます。
- ※ 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。