令和７年度 　座張り講習会 受 講 申 込 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込年月日　令和 ７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７年10月４日（土）、18日（土）、19日（日）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 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 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７年９月16日（火）(必着)までに郵送、ＦＡＸ、電子メール又は直接窓口に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。

※　座張り予定の椅子の写真も送ってください。講習会で座張りの可否の判断をします。

　　椅子の状況の確認の連絡をすることがあります。