令和６年度スキルアップ講座　木工ろくろ挽き講習会　 受 講 申 込 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込年月日　令和 ６ 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６年９月30日（月）～10月４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 |  |
| 本校提供の材料購入希望 | ☐ 有　　　・　　　☐ 無 |
| 講習内容への要望等（経験者のみ） |  |

※　令和６年９月13日（金）(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。