

# 受講申込書

申込日 令和 7年\_\_月\_\_日

FAX送付先 長野県松本技術専門学校 0263-85-1412

| 講座名称                           |  |
|--------------------------------|--|
| 技能検定「機械系保全作業3級試験準備講座」 5/21より開催 |  |

|         |        |        |         |      |
|---------|--------|--------|---------|------|
| ふりがな    |        |        |         | 従業員数 |
| 企業・団体名  |        |        |         | 名    |
| 所在地     | 〒      |        |         |      |
| 担当者     | 氏名     |        | 部署・職名   |      |
| 連絡先     | 代表電話番号 | FAX 番号 | 内線 又は直通 |      |
| メールアドレス |        |        |         |      |

| 受講希望者名 | (全項目 楷書でご記入下さい) |
|--------|-----------------|
|--------|-----------------|

|     |      |           |    |        |            |
|-----|------|-----------|----|--------|------------|
| お名前 | ふりがな | 生年月日      | 部署 | 業務従事年数 | 現住所(個人連絡先) |
| ( ) |      | S H 年 月 日 |    |        | 〒<br>TEL.  |
| お名前 | ふりがな | 生年月日      | 部署 | 業務従事年数 | 現住所(個人連絡先) |
| ( ) |      | S H 年 月 日 |    |        | 〒<br>TEL.  |
| お名前 | ふりがな | 生年月日      | 部署 | 業務従事年数 | 現住所(個人連絡先) |
| ( ) |      | S H 年 月 日 |    |        | 〒<br>TEL.  |

| 受講料を納入する者 (どちらかの枠内に✓を入れてください)                                                             |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 所属する法人がまとめて納入します。<br>(複数名の受講では納入通知書は企業団体宛<br>でまとめて作成し、所在宛に郵送します) | <input type="checkbox"/> 個人が個別に納入します。<br>(複数名の受講でも納入通知書は個人宛で<br>個別に作成し、各人の現住所宛に郵送します) |

|        |                                |                                   |
|--------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 納付書送付先 | <input type="checkbox"/> 法人担当宛 | <input type="checkbox"/> 個人(現住所)宛 |
|--------|--------------------------------|-----------------------------------|

( ご注意 : 必ず下記ご理解の上で申し込みください )

- ◆先着順の受付です。定員に達し次第締切ます。本校からの問い合わせを企業経由で希望されない方は「会社連絡NG」等と余白に記入ください。
- ◆個人が個別に受講料を納入する場合でも、在職者であれば「企業・団体名」からご記入ください。現住所連絡先は緊急連絡先として使用します。
- ◆「従業員数」は、本社・本部及び全ての支社・支店・工場等を含めてください。(他社グループ内企業等は含めないでください)
- ◆申込書を当校に送付して5日以内に当校から連絡が無い場合は当校担当宛にご連絡下さい。記入頂く個人情報は講座運営のみに使用します。
- ◆参加人数等の理由で開講できない場合もあります、予めご了承ください。

長野県松本技術専門学校  
〒399-0011 松本市寿北7-16-1  
TEL 0263-58-3158 担当 : 青柳