

在職者訓練 受講申込書

受付No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

宮城県立仙台高等技術専門校長 殿

氏名 \_\_\_\_\_

〒983-0021

仙台市宮城野区田子1丁目4-1 宮城県立仙台高等技術専門校 教務班

電話:022-258-1151 FAX:022-258-5152 メールアドレス(sdkogsn@pref.miyagi.lg.jp)

(FAXの場合は、送信後に確認の電話を必ずしてください。)

下記のとおり申し込みます。

記

訓練の種類	普通職業訓練 短期課程		
訓練科目	在職者訓練 庭園施工科		
フリガナ			
受講者氏名			性別 【男・女】
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢 歳
住所(本人)	〒( )		
	電話 ( )	FAX ( )	
所属事業所	事業所名		
	電話 ( )		
	FAX ( )	従業員数	名
事業内容		職務内容	
実務年数	※造園業に関する経験年数		年 ヶ月
最終学歴	中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒 ・ その他		
職業訓練歴	有 ・ 無		
	修了校名	(訓練科名:	)
自由記載欄			
備考			

※ 記入漏れのないようにお願いします。特に所属事業所は必ず記入してください。