FAX: 0229-22-8627

普通職業訓練短期課程在職者訓練受講申込書 (1・2級建築大工技能検定実技試験準備講習会)

令和	年	日	E
11 /1 H		/ 1	

宮城県立大崎高等技術専門校長 行

申込者氏名	(自署)

のとわり甲し込みよ	9 0		
技能検定受検級	級	食する級を記入してください	, ,
(ふりがな) 受講者氏名			(男・女)
生年月日	昭和 ・ 平成 年	月 日	歳
現 住 所	〒 TEL(携帯)		
所属事業所	会社名 所在地 〒 職務内容	TEL 会社の規模(従業員:	数) 人
実務経験年数	年カ月		
職業訓練歴	無 · 有 (学校名:)
備 考			