

# 短期課程(在職者訓練)受講申込書

令和 年 月 日

宮城県立大崎高等技術専門校長 殿

氏名

次のとおり申し込みます。

訓練の種類	デジタル技能向上訓練
訓練科目	ビジネス活用科 RPA入門科 ※どちらかを○で囲んでください。
(ふりがな) 受講者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒  電話 ( )
所属事業所名	
職業	会社員 事業主 求職中 その他
実務年数	年 ヶ月
職業訓練歴	無 有 ( )
備考	メールアドレス

## 【申込方法】

- ・受講申込書に必要事項を記入の上、当校あてに郵送またはFAXにてお申し込みください。
- ・電子メールでお申し込みされる方は、受講申込書の各項目を入力ください。

宮城県立大崎高等技術専門校  
〒989-6134 大崎市古川米倉字上屋敷51  
TEL:0229-22-1357 FAX:0229-22-8627  
メールアドレス:oskogi@pref.miyagi.lg.jp

