

短期課程（在職者訓練）受講申込書

令和 年 月 日

宮城県立白石高等技術専門校長 殿

氏名 ㊟

次のとおり申込みます。

記

コース名	
訓練科目	

(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	(社員数 人)
職 業	
実務年数	年 ヶ月
最終学歴	中卒 高卒 大卒 その他
職業訓練歴	無 有 ()
備 考	

- 【申込方法】** (1) 本校ホームページの「在職者訓練受講申込フォーム」を入力する。
(2) 「在職者訓練受講申込書」をメールに添付する。
(メールアドレス：srkogsn@pref.miyagi.lg.jp)
(3) 郵送（締切日必着） 〒989-1102 白石市白川津田字新寺前5-1
(4) FAX（FAX番号：0224-27-2110）



【お問い合わせ】 在職者訓練担当まで（電話番号：0224-35-1511）