

受付No.

別紙

※この欄は記入しないでください。

## 在職者訓練 受講申込書

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 訓練第二班(後藤、高田)

電話:022-258-1151 FAX:022-258-5152

(FAX送信後、確認の電話をお願いします。)

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  | 令和5年度 在職者訓練 電気工事基礎科 |

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| フリガナ   |                                  |
| 受講者氏名  |                                  |
| 生年月日   | 昭和・平成 年 月 日 年齢 歳                 |
| 住所(本人) | 〒( )<br>電話 ( ) FAX ( )           |
| 所属事業所  | 事業所名<br>電話 ( )<br>FAX ( ) 従業員数 名 |
| 事業内容   | 職務内容                             |
| 実務年数   | ※現在の職務に関する経験年数 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<br>修了校名 (訓練科名: )           |
| 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。