短期課程（在職者訓練）受講申込書

令和　　年　　月　　日

宮城県立気仙沼高等技術専門校長　殿

氏名

次のとおり申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| コース名 | ＲＰＡ入門講座 |
| 訓練科目 | オフィスビジネス科 |

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）受講者氏名 |  |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 年齢（　　才） |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　（　　　　　）　　　　　 |
| メールアドレス： |
| 所属事業所 |  | 従業員数(企業全体の労働者数) | 人　　　　　　 |
| 職種又は役職 |  | 実務年数 | 年 　か月 |
| 就業形態 | 正社員　　　非正規雇用　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職業訓練歴 | 　無　　有（　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※本受講申込書の個人情報については、訓練に関する業務以外に使用することはありません。

※電話番号は、訓練の可否について連絡するために使用します。日中、連絡が取れる番号を記載願います。

【申込方法】

①左のＱＲコードをスマートフォン等で読み取り、電子申請システムから申し込みください。

②この受講申込書に必要事項を記入の上、当校宛てに電子メール又はＦＡＸでお申し込みください。

**e-mail：****kskogsn@pref.miyagi.lg.jp**

**F A X：０２２６－２２－３４１０**