

※添書なしで送信ください。

# 受講申込書

平成 年 月 日

遠野高等職業訓練校長 様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

- コース名 :  Excel徹底活用 集計データ処理【12月コース】 / 平成30年12月20日(木)・12月21日(金)  
:  Excel徹底活用 グラフ化分析法【1月コース】 / 平成31年1月10日(木)・1月24日(木)  
:  Excel徹底活用 統計データ分析【2月コース】 / 平成31年2月14日(木)・2月28日(木)

※上記の希望される講座にをしてください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒	TEL	( )
		FAX	( )
雇用保険適用 事業所番号			

※修了証を発行するため、受講者の生年月日、住所の記載をお願いします。

※一般参加の方は、上記会社記入欄は空白のまま、以下の欄にご記入いただくだけで結構です。

	フリガナ 申込者氏名	生年月日	性別	住所
1			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
2			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
3			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )
4			男 女	(本籍 都道府県) 最終学歴:( 中卒 ・ 高卒 ・ 専門卒 ・ 大卒 )

※認定訓練制度を利用した訓練のため、**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)**の写しの添付をお願いします。(事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。)

※これに掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。