

# 受講申込書

令和 年 月 日

青森県立弘前高等技術専門校長 殿

申込者氏名 \_\_\_\_\_

青森県立弘前高等技術専門校が行う在職者（短期向上）訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

コース名	配管技能検定（学科・実技）試験対策講習		
ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名		年齢	歳
		性別	男 ・ 女
現住所	〒 -  TEL ( - - ) <small>※平日の日中に連絡が取れる番号を記入してください。</small>		
勤務先 情報	事業所名		
	所在地	〒 -  TEL ( - - )	
	職務内容		
	従業員数	1. 1～29名 2. 30～99名 3. 100～299名 4. 300～499名 5. 500～999名 6. 1000名以上 <small>※該当する番号を○で囲んでください。</small>	
備考	受講決定通知書の送付先を○で囲んでください（自宅・勤務先） 受験する級を○で囲んでください（1級・2級） その他連絡事項がありましたらお書きください。		

※住所は大字・字、地番、アパート・マンション名などを正確にご記入ください。