

別記  
第3号様式（第4条関係）

在職者訓練受講申込書（個人用）

令和 年 月 日

高知県立中村高等技術学校長 様

申 込 者

〒 (      -      )

住所

氏名

下記のとおり申し込みます。

記

訓練コース名	研削といしの取替え・試運転関係特別教育
訓練場所	高知県立中村高等技術学校 本館1F多目的室
訓練期間	令和5年10月29日(日)

フリガナ	
受講者氏名	【男・女】
生年月日	昭和・平成 年 月 日 年齢 歳
受講者住所 及び 連絡先	〒 (      -      ) 電話 (      )
所属事業所	事業所名  従業員数 名
職務内容	
実務年数	
修了証書の交付	※どちらかを選択の上、○囲いして下さい。 必 要 ・ 不 要
備 考	

※ この申込書は、個人が受講料を支払う場合の様式です。（事業主が受講料を支払う場合は、事業所用の在職者訓練受講申込書（第2号様式）を提出してください。）

※ 受付は郵送、持参のみです（FAXによる送付は不可）。必ず原本を提出してください。

※ 従業員数は、企業全体の労働者数（本社、支社、支店、出張所及び工場を合わせた数）をご記入ください。