

産業人材カレッジ スキルアップ講座 受講申込書 (個人申込み用)

平成 年 月 日

長野県佐久技術専門校長 様

以下のとおり、産業人材カレッジ スキルアップ講座の受講を申し込みます。

1 受講コース	コース名	29、QC検定3級対策講座				
2 受講者 氏名	(ふりがな)	(年齢)				
	才					
3 受講者連絡先	住 所	〒 市・町・村				
	生 年 月 日					
	電 話 番 号	- () -				
	F A X	- () -				
	E - M a i l	@				
4 受講者の職業	1 会社員・自営 2 学生 3 主婦 4 求職中 5 その他					
	「1 会社員・自営」の方のみ御記入ください					
	会 社 の 産 業 分 類	建設業	製造業	卸売・小売業	金融・保険業	サービス業 その他 ()
		主な業務内容				
	従 業 員 規 模	29人以下	99人以下	299人以下	499人以下	999人以下 1000人以上
事 業 所 所 在 地	佐久市	小諸市	東御市	北佐久郡	南佐久郡 その他 ()	
5 そ の 他	(特記事項、通信事項等がありましたら、御記入ください)					

※ この受講申込書でお申し込みいただいた場合、授業料及び教材費等の経費は、個人あてに請求させていただきます。
この受講申込書の個人情報は、当講習会の開催と、当校からのご案内に限り使用します。

[F A X 0 2 6 7 - 6 2 - 6 4 7 6]