

能力開発セミナー受講申込書

受付No. _____

平成 年 月 日

京都府立福知山高等技術専門校長 様

氏 名 _____

下記のセミナーを受講したいので申込みます。

記

| 普通職業訓練/短期課程 | セミナー名 | 講座 |
|-------------|-------------------------|----------|
| 実施日程 | 平成 年 月 日 から 月 日 まで (回) | |
| ふりがな 氏 名 | 男・女 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 | 満 歳 |
| 現住所 | 〒 - | 電話 () |
| 勤務先 | 事業所名 | 電話 () |
| | 〒 - | |
| 所在地 | | 従業員数 () |

あなたは、求職中ですか。どちらかに○をしてください。

- ・ はい
- ・ いいえ

備考

