

第1号様式

# 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	昭和・平成 年 月 日生	満 歳
現住所	〒 _____	電話 ( _____ )
勤務先	事業所名 〒 _____ 所在地	電話 ( _____ ) 従業員数 ( _____ )

あなたは、在職中ですか。どちらかに○をしてください。

- ・ はい
- ・ いいえ

備考