**京都高等技術専門校**

**受講申込書**

　年　　月　　日

京都府立京都高等技術専門校長　様

**下記のとおり、働いている方のためのスキルアップ講座（在職者訓練）の**

**受講を申込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **講座名** | (コース名）同じ募集期間にお申込みできる講座は１講座のみです。 |
| **（ふりがな）**   1. **氏名** | (ふりがな) |
|  |
| 1. **自宅の住所** | 〒　　　― |
| 1. **勤務先名**   **勤務先市区町村名** | ※受講開始日時点に働いている方が対象です。  （勤務先の市区町村名：　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **就業形態** | 該当するものに○をしてください。  非正規雇用 　・ 　正規雇用　 ・　その他 |
| 1. **昼間連絡先電話番号** | どれかに○をしてください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会社・自宅・携帯） |
| 1. **保育ルーム希望** | **どちらかに○をしてください。**  無　　　　有　　（男 ・ 女　　　才　　ヶ月） |
| 1. **受講履歴** | 直近3年以内に当講座を受講された方は、受けられた講座名を記入ください。  無い場合は、「無」に○をしてください。  　　　無 有（講座名：　　　　　　　　　　） |

**※常時確認できるEメールアドレスにてお申込みください。**（Eメール環境がない方は、当校までお問い合わせください。）

**受付完了及び受講決定はお申込み時のEメールアドレスに返信させていただきます。**

**※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、講座の中止や日程等を変更する場合があります。**

※迷惑メール対策等でドメイン指定受信を設定されている方は、ドメイン@pref.kyoto.lg.jpが受信できるように設定してください。

2023.4

アルファベット「 L 」の小文字

数字の１

個人情報については、京都府個人情報保護条例に基づいて取り扱います。

**京都府立京都高等技術専門校**

Eメール：kyokgs-k1@pref.kyoto.lg.jp