

京都高等技術専門校 受講申込書

令和 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）の受講を申し込みます。

記

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) ② 氏名	(ふりがな)
③ 自宅の住所	〒 _____
④ 勤務先名 勤務先市区町村名	※受講開始日時点で働いている方が対象です。 (勤務先の市区町村名： _____)
⑤ 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 ・ 自営
⑥ 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)
⑦ 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)
⑧ 受講履歴	3年度以内に同系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： _____)
⑨ アンケート (技術系講座お申込みの方)	お申込みの講座は、現在のお仕事と関連しますか。どちらかに○をしてください。 具体的職種を記入ください。 関連する (_____) 関連しない

※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。

※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。

京都府立京都高等技術専門校

数字の1

アルファベット「L」の小文字

Eメール：kyokgs-k3@pref.kyoto.lg.jp

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。