受 講 申 込 書

（事業所用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 |  年 月 日 | 開始日 |  年 月 日 | 昼 |
| 受講科目 |  |
| 会社名 |  |
| 所在地 | 〒 － |
| 雇用保険事業所番号 |  |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |  |
|  |
| 電話 |  － － | ＦＡＸ |  － － |
| 担当部課名 |  | 担当者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 性別 | 生年月日 | 役職名 | 雇用保険番号 | 雇用年月日 |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
|  | 性別 |  |  |  |  |
|  |
| 個人情報に関する利用目的 | 受講申込者との連絡事項、名簿作成、修了証書作成並びに必要に応じて認定申請に利用いたします。 |
| 備　　　考 | この講座は何でお知りになりましたか。✔を入れて下さい。[ ] 貴社への講座案内　[ ] 新聞チラシ　[ ] 広報三次（市役所）[ ] 知人[ ] その他（ ） |

三次市職業訓練センター