

(一般・事業所用)

## 受講申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人北はりま職業訓練協会

北はりま職業訓練センター所長 様

申込者 (事業所名) \_\_\_\_\_

(代表者職氏名) \_\_\_\_\_

㊞

講座番号	講座名					
受講者	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒				
	電話番号	(自宅)		(携帯)		
(所勤 属 事務 所先)	事業所名					
	所在地	〒				
	担当者名					
	電話番号					