

**【 マシニングセンタ操作技術研修 】 受講申込書**

&lt; 記 &gt;

1. 申込期日 : 令和 2 年 月 日2. 申込事業所 :

(1) 事業所名	
(2) 区 分	中小企業 (※) ・ 大企業 (みなし含む) ⇒いずれか選択
(3) 住 所	
(4) 代表者名 (連絡窓口者名)	( )
(5) 連絡窓口者 TEL.	
(6) 連絡窓口者 FAX.	
(7) 連絡窓口者 E-mail	

※中小企業とは、資本金の額又は出資の総額が3億円以下の会社又は  
常時使用する従業員の数が300人以下の会社及び個人

3. 受講希望者名

(フリガナ) 氏 名	
生年月日	昭・平 年 月 日
所属部署	
(役職名)	
担当業務	

※ 受講料は 15,700 円/人 (県北臨海地域以外からの申込みについては 17,270 円/人) です。

※ 複数名申込みされる場合は受講申込書をコピーしてご使用ください。

※ 個人情報保護法を遵守し、申込者の個人情報は責任を持ってお取り扱いします。