

【 第3回マシニングセンター操作技術研修 】 受講申込書

< 記 >

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 | |
| 年齢層 | 10代 20代 30代 40代 50代 60代 |
| 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。