

能力開発セミナー受講（個人）申込書

年 月 日

北海道立室蘭高等技術専門学院長 様

本籍地（都道府県のみ）

現住所 〒 電話

（フリガナ）

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日（ 歳）

次のとおり、能力開発セミナーを受講したいので申し込みます。

記

- 1 コース 事務系テクノコース
- 2 訓練科 O A事務科
- 3 専攻科目 パソコン入門 ワード・エクセル基礎

勤務先	事業所名	電話
	代表者名	従業員数 人
勤務先住所		
職務内容		
入社後年数	年 月	
資格・免許等 (受講に関する)	資格・免許の名称	取得年月日