

(研削といしの取替え等特別教育 申込書)

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| ふりがな 氏 名 | 最終学歴 (○印をしてください。また専攻学科も記入してください) 【 中・高・短大・大学 】卒業 (専攻学科) | |
| 生 年 月 日 | (↓該当項目を○で囲んでください) 昭 和 平 成 年 月 日 生 (才) | 写 真 た て よ こ (3.5cm×2.5cm) 1 枚はここに 貼ってください。 |
| 現 住 所 | 〒 - TEL () | |
| 本 籍 | 県 (県名のみ記入してください。) | |
| 勤務先 | 所在地 事業所名 | 〒 - TEL () |
| 受講料振込年月日 (どちらかを○で囲んで下さい) | 平 成 年 月 日 (済 ・ 予 定) | |

年 月 日
秋 田 県 職 業 能 力 開 発 協 会 長 殿

(受講者本人)
申 込 者 氏 名

㊞

注 (1) 郵便局に振込みをする場合、「振込みした日」または「振込予定日」を必ず記入してください。