

# 受講申込書

令和 年 月 日

香川県立高等技術学校長 殿

申込者氏名

次の講習を受講したいので申し込みます。

コース名		講習	
講習日程		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( 日間)	
申込者	ふりがな氏名	電話	
		携帯電話	
	住所	〒( - )	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
勤務先	事業所名	従業員数	人
	所在地	〒( - ) 電話	

(注) 氏名の記載は自署をお願いします。  
提出された個人情報は、講習のご連絡、修了証書の交付、業務統計処理のみに利用させていただきます。