第５号様式（第29条、第37条関係）

在職者訓練受講申込書

令和　　年　　月　　日

新潟県立三条テクノスクール校長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練コース | IoT講習（入門編）② | | | | |
| （ふりがな）  氏　　　　名 |  | 生年月日 | | 昭和・平成　 　年　　月　　日  （　　　歳） | |
| 現住所  ※受講者の住所 | 〒  電話番号　　　（　　　　） | | | | |
| 職務内容 |  | | 受講訓練コースに  関する実務経験年数 | |  |
| 所属事業所名 |  | | | | |
| 事業所所在地 | 〒  電話番号　　　（　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　（　　　　） | | | | |
| 事業所の規模 | １　（1～29人）　　　　２　（30～99人）　　　　３（100～299人）  　　４　（300～499人）　　 ５　（500～999人）　　　６（1,000人以上） | | | | |
| 受講料納入者 | １　所属事業所　　　　　・　　　　２　受講者 | | | | |
| 当校からの  連絡先 | １　所属事業所（連絡担当者氏名：　　　　　　　　　）　・　２　受講者 | | | | |
| 「２　受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡　　　　可　　・　　不可 | | | | |

　ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く

場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

（E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者　・　所属事業所　）