

受講申請書

令和 年 月 日

茨城県立筑西産業技術専門学院長 殿

次の講座を受講したいので申し込みます。

講座名	オーダーメイド型コース
-----	-------------

② 事業所で申し込む場合（事業所が受講料を負担する）

事業所住所	〒					
事業所名				事業主氏名		
	小規模企業者の該当有無（小規模企業とは、欄外(注)を参照）⇒			□ 該当する ・ □ 該当しない		
連絡先	フリガナ			受講料	※ 令和6年度より料金改定	
	担当者氏名				@5, 000円 × 名 = 円	
	電話番号（必ず記入）			FAX		
	E-mail				申込事業所の従業員数	名
受講者	No.	（フリガナ） 受講者氏名	性別	生年月日	年齢	職種
	1		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	2		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	3		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	4		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	5		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	6		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	7		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	8		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	9		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
	10		男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	
			男 ・ 女	(昭和・平成) ・	歳	

注）記入していただいた個人情報は、講座の管理・運営以外の目的には利用しません。

注)小規模企業とは ※ 事業所の人数ではなく、会社全体の人数でお答えください

- ① 製造業、建設業、運輸業、その他の業種(下記②～④を除く)で、常時使用する従業員の数が20人以下
- ② 卸売業で、常時使用する従業員の数が5人以下
- ③ サービス業で、常時使用する従業員の数が5人以下
- ④ 小売業で、常時使用する従業員の数が5人以下