

# 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

(申請者は、記入しないでください) ↓

返信切手	担当者 受付日
有・無	令和 年 月 日

次の講座を受講したいので申し込みます。

講座No.		講座名	
-------	--	-----	--

①か②のどちらかにご記入ください。

## ① 個人で申し込む場合(受講者本人が受講料を負担する)

住所	〒				
ふりがな					
氏名				性別	男・女
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	年齢	歳	職種	
勤務先※	名称			所在地 (市町村名)	
	小規模企業者の該当有無 (小規模企業とは、欄外(注)を参照) ⇒			<input type="checkbox"/> 該当する ・ <input type="checkbox"/> 該当しない	
電話番号 (必ず記入)	(自宅・勤務先・携帯) (注)日中連絡可能な連絡先(線上受講など)				
E-mail					

※ 求職中の場合は、「求職中」と記入

## 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	〒				事業所の従業員数	
					名	
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) ⇒			<input type="checkbox"/> 該当する ・ <input type="checkbox"/> 該当しない		
連絡先	ふりがな					
	担当者 氏名					
	電話番号 (必ず記入)			FAX		
	E-mail					
受講者  (受講者が3人を超える場合は、別紙を添付してください。)	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	

◆ スキルアップセミナーの郵送申込は、受講申請書に必ず「返信用切手110円」を同封のうえ、お申し込みください。

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