

平成 年度 職業能力開発・向上講習 受講 講習 申込 書

申込日 平成 年 月 日
 どちらかを○で囲んでください

コース番号	訓練コース名	講習日程	受講料	受講料送付先
		月 日() ~ 月 日()	円	・申込者 ・受講者本人
会社・団体名	所在地	申込者(職・氏名)	連絡先 TEL	
	〒	()		
受 講 者	ふりがな氏名	住 所	所 属 等	備 考
	生年月日			
	昭和 . .	〒		
	昭和 . .	〒		
	昭和 . .	〒		
	昭和 . .	〒		
	昭和 . .	〒		
受講料振込み日 平成 年 月 日		振込み名義 (本人・会社) 振込み金額 「 円」		
受講料振込み先		北陸銀行 富山駅前支店 普通預金 4511320 名義 富山県職業能力開発協会 訓練振興事業		

(お願い)

事前に電話等で予約状況を確認のうえ、開講日の10日前までにFAXまたは郵便でお申込み下さい。
 申込順及び入金順に受付し、定員になり次第締め切ります。

富山県職業能力開発協会 〒 930-0094 富山市安住町7-18(安住町第一生命ビル2F) TEL 076-432-9886 FAX 076-432-9894