

# 令和6年度前期 ものづくり人材スキルアッププログラム受講願書

申込日： 令和 年 月 日

企業名	
-----	--

## ・受講生

フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月 日 ( 歳)
連絡先	電話		
	携帯電話	※緊急連絡時に使用	
	e-mail	※各種連絡で使用	
勤務先	担当部署・役職名		
	入社年月	昭和 平成	年 月
最終学歴	昭和 平成 令和	国立 公立 私立	高等学校 大学 科 学部 卒業

**写真張り付け欄**

- 3ヶ月以内撮影
- 上半身正面向  
無帽・無背景
- 大きさは  
3cm×4cm
- 写真の裏面に氏名  
を明記のこと
- 全面欄のり付け

## ・事務担当者連絡先

※入校式のご案内等、関係書類のお届け先を記入下さい。

担当部署	
担当者氏名	
送付先住所	〒 -
電話	
e-mail	

受講を希望するコース (○を付けてください。)	総合コース ・ 選択 ( Aコース ・ Bコース )
※ Aコースの科目を選択して 受講する場合は、 科目名をご記入ください。	必修科目( 生産管理 ・ 品質管理 ・ 安全衛生管理 )
※ Bコースの科目を選択して 受講する場合は、 科目名をご記入ください。	

## ・提出先

〒923-8511 石川県小松市四丁町又1-3 公立小松大学 粟津キャンパス