

平成31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：平成 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 年 月 平成 年 月	
最終学歴	昭和 年 月 国立 高等学校 科 卒業 平成 年 月 公立 大学 学部 私立		

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	総合コース ・ 選択 (Aコース ・ Bコース)
※ Bコースで科目を選択 する場合、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 総務課