

# 令和元年度後期 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	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>写真張り付け欄</p> <p>1. 3ヶ月以内撮影 2. 上半身正面向 無帽・無背景 3. 大きさは 3cm×4cm 4. 写真の裏面に氏名 を明記のこと 5. 全面欄のり付け</p> </div>	
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	
最終学歴	昭和	年	月	国立 公立 私立	
	平成	年	月	高等学校 大学	
				科 学部 卒業	

## ・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