

コピーしてお使いください。 **令和4年度 テクノセミナー受講申込書**

福島県立テクノアカデミー郡山

テクノセミナー担当 宛 申込日： 年 月 日

コースNo.		コース名			
受講者	氏名	ふりがな	生年月日 性別	昭和・平成 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒 —	電話 (携帯可)	()	
	現在の職種 (仕事内容)		経験年数		年
勤務先	事業所名				
	代表者	役職	氏名		
	所在地	〒 —	電話	()	
			F A X	()	
	担当者	所属	氏名		
	e-mail				
	事業所規模 <small>※本社、支社等を含む</small>	<input type="checkbox"/> 1~20人 <input type="checkbox"/> 21~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上			
主な業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> サービス業(宿泊業、飲食業) <input type="checkbox"/> サービス業(金融業、保険業) <input type="checkbox"/> サービス業(広告、リース、その他) <input type="checkbox"/> その他()				
受講料負担者	<input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> 勤務先	受講料納入通知書 送付先	<input type="checkbox"/> 受講者自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(受講者) <input type="checkbox"/> 勤務先(担当者宛)		
テキスト購入	<input type="checkbox"/> 要(本校に依頼する) <input type="checkbox"/> 不要(自分で購入する)	材料等購入	<input type="checkbox"/> 要(本校に依頼する) <input type="checkbox"/> 不要(自分で購入する)		
領収書宛名	<input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> 勤務先	領収書宛名	<input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> 勤務先		

規定以上の時間を受講した方には、修了証書を交付しますが、それ以外に助成金の申請等で「受講の証明」が必要になる方は必ず下記にご記入ください。修了後の証明には、手数料が必要となります。

受講の証明	<input type="checkbox"/> 要→証明を必要とする理由(申請名称等)を記入してください。 () <input type="checkbox"/> 不要 ※修了証書の交付のみで良い場合は不要をチェックしてください。
-------	---

※本校では、「福島県個人情報保護条例」を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利・利益を保護します。ご記入いただいた個人情報は受講に関する事務処理(修了証書の交付、修了台帳の整理、連絡)及び業務統計、本校セミナーの案内等にものみ利用させていただきます。

受講申込(お問い合わせ先)

福島県立テクノアカデミー郡山 テクノセミナー担当

電話:024-944-1663 FAX:024-943-7985 ホームページ <https://www.tck.ac.jp/>

こちらからでも
お申し込みができます!



受付印