

コピーしてお使いください。 令和7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

コース番号		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)		☐ 男 ☐ 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	()		
		—		FAX	()		
	担当者		所属		氏名		
	e-mail						
	事業所規模 ※本社、支社等を含む	☐ 1～20人 ☐ 21～29人 ☐ 30～99人 ☐ 100～299人 ☐ 300～499人 ☐ 500～999人 ☐ 1,000人以上					
	主な業種	☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業、郵便業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 医療・福祉 ☐ サービス業(宿泊業、飲食業) ☐ サービス業(金融業、保険業) ☐ サービス業(広告、リース、その他) ☐ その他 ()					
受講料負担者	☐ 受講者 ☐ 勤務先		受講料納入通知書 送付先	☐ 受講者自宅 ☐ 勤務先(受講者) ☐ 勤務先(担当者宛)			
テキスト購入	☐ 要(本校に依頼する) ☐ 不要(自分で購入する)		材料等購入	☐ 要(本校に依頼する) ☐ 不要(自分で購入する)			
領収書宛名	☐ 受講者 ☐ 勤務先		領収書宛名	☐ 受講者 ☐ 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	☐ 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。 () ☐ 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のに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