

受講申込書

年 月 日

職業訓練法人 北上職業訓練協会長 殿

申込者氏名 _____

講習名 第二種電気工事士試験事前講習 (学科試験)

フリガナ					男 ・ 女	
受講者氏名						
生年月日	昭・平	年	月	日生	年齢	満 歳
現住所	〒					TEL FAX 携帯
本籍地	都 道 府 県 (都道府県名のみ記入)					
勤務先名				業 種		
勤務先住所	〒					TEL FAX
職 名			実務経験年数	年	最終 学歴	中卒 高卒 短大卒 大卒
受講日	年 月 日		～	年 月 日		
備考						

※ これに記載された情報は、訓練目的以外には使用致しません。