

FAX : 0957-49-8001

研修予約申込 (兼申込書送付依頼) 書

太枠内をご記入ください。

◆ 送付先

事業所名			
住所	〒		
TEL		FAX	
連絡担当者	※下表の受講希望研修内容等についてお電話する場合があります		

◆ 受講希望研修

研修の種類	研修時間 (H)	受講予定者数	受講資格等 【記入例】 2級ガソリン自動車整備士
① 検査業 フォークリフト	21 H	名	
FAX締切: 令和6年7月19日(金)	18 H	名	

- 受講者の経歴・取得済み資格に応じて研修時間が異なります。
- 受講資格等の欄は別添の**資格取得のしおり「2.研修の受講資格と研修時間」**をご確認いただき、『受講者の経歴・取得済み資格』と同様にご記入ください。
- この研修予約申込(兼申込書送付依頼)書は正式な申込書ではありません。
後日、申込関係書類(受講予定者数分)を郵送いたします。