

職業訓練受講申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 檜山地域人材開発センター運営協会 様

| | |
|-------------------------------|--|
| 受講講座名 | 石綿作業主任者技能講習【 9/15・16 】 |
| (ふりがな) | |
| 受講者氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 生年月日 | |
| 勤務先 | |
| 勤務先住所 (電話番号) | |
| 受講料支払方法 該当箇所に☑を おつけください | <input type="checkbox"/> 申込書に添えて支払 <input type="checkbox"/> 口座振込 (支払日:R 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現金払い (支払日:R 年 月 日) ※受講料は <u>申込締切日</u> までにお願ひ致します。 |

[領収書(現金払いのみ) : 会社名・個人名]