

様式2号の1

能力開発セミナー受講（個人）申込書

令和 年 月 日

函館高等技術専門学院長 様

〒 ー  
現 住

（フリガ  
氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号 ー ー

能力開発セミナーを受講したいので次のとおり申し込みます。

記

- 1 セミナーコース 技術系コース
- 2 訓練科（専攻科目） ICT活用科Ⅱ （ドローン活用）

|                            |              |                  |             |
|----------------------------|--------------|------------------|-------------|
| 勤 務 先 名                    |              |                  |             |
| 勤 務 先 代 表 者                | 職            | 氏名               |             |
| 勤 務 先 電 話 番 号              | ー ー          |                  |             |
| 勤 務 先 所 在 地<br>（ 従 業 員 数 ） | 〒 ー<br>( 人 ) |                  |             |
| 職 務 内 容                    |              |                  |             |
| 入 社 後 年 数                  | 年 月          | 就業形態<br>(いずれかに○) | 正社員・非正規・その他 |
| 資 格 ・ 免 許 等                | 資格・免許等の名称    |                  | 取得年月日       |
|                            |              |                  |             |
|                            |              |                  |             |
|                            |              |                  |             |