

徳島県立テクノスクール 在職者訓練講座受講申込書

令和 年 月 日

徳島県立西部テクノスクール校長 殿

事業所または  
団体等の名称

代 表 者 名 印

下記のとおり、徳島県立テクノスクール「提案型」・「オーダーメイド型」在職者訓練講座を受講したいので申し込みます。

記

1 同意事項

- (1) 在職者訓練生に災害が発生した場合は、当該在職者訓練生の事業主または団体等が災害補償を行うこととする。
- (2) 訓練用備品等の利用者の責めに帰すべき事由によって修繕する必要が生じた時に発生する費用は、当該訓練用備品等の利用者の負担とする。
- (3) 受講料は、無料とする。ただし、材料代、資料代等の費用については自己負担とする。

2 貴社（貴団体）等の御担当者（名刺等の添付でも結構です）

(1) 御担当者名 職名 氏名

(2) 所属部署

(3) 住所・連絡先 〒

T E L F A X

E - m a i l

- (4) 事務所の規模 A. 1～29人 B. 30～99人 C. 100～299人  
(○をつけてください) D. 300～499人 E. 500～999人 D. 1000人以上

3 希望する講座の内容・名称

冷凍空気調和機器施工 技能検定 実技講習

4 日程等

(1) 期日 令和8年1月11日（日）

(2) 時間数 6時間

(3) 時間帯 9:00～16:00

5 受験希望者名簿

受 講 者 名	生年月日（年齢）	級 別	連絡先（携帯）
フリガナ	( )	級	
フリガナ	( )	級	
フリガナ	( )	級	
フリガナ	( )	級	