

徳島県立テクノスクール 在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

徳島県立 西部 テクノスクール校長 殿

事業所又は団体等の名称

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) 在職者訓練受講者に災害が発生した場合は、当該受講者を雇用する事業主又は団体等が災害補償を行うこととする。
- (2) 受講者の責めに帰すべき事由によって訓練用備品等を修繕する必要がある場合の修繕費用は受講者の負担とする。
- (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： 〒（ ）
- TEL（ ） FAX（ ）
- E-mail（ ）
- (4) 事業所の規模 A. 1～29 人 B. 30～99 人 C. 100～299 人
- （○を付けて下さい） D. 300～499 人 E. 500～999 人 F. 1,000 人以上

3 希望する講座の内容・名称

アーク溶接特別教育 講習会

4 受講希望者名簿

受講者氏名 生年月日	住 所	年 齢	性 別
フリガナ			男
S・H 年 月 日			女
フリガナ			男
S・H 年 月 日			女