

受講申込書

申込日 令和 7年__月__日

FAX送付先 長野県松本技術専門学校 0263-85-1412

講座名称	
ゼロから始める部品図面の読み方講座② 10/2・3・6開催	

ふりがな				従業員数
企業・団体名				名
所在地	〒			
担当者	氏名	部署・職名		
連絡先	代表電話番号	ファクシミリ番号	直通または内線(省略可)	
メールアドレス				

受講希望者名 (テキストなど持参品があります、当日必ずお持ちください)	(全項目ご記入ください)
本校から企業経由で連絡を望まれない方は、その旨余白欄に記入してください。	

お名前 ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経年数
()	S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前 ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経年数
()	S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前 ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経年数
()	S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月

受講料を納入する者 (どちらかの枠内に✓を入れてください)	
☐ 所属する法人がまとめて納入します。 (複数名の受講でも納入通知書は企業団体宛で1枚にまとめて作成し、所在宛に郵送します)	☐ 個人が個別に納入します。 (複数名の受講でも納入通知書は個人宛で個別に作成し、

納付書送付先	☐ 法人宛住所	☐ 個人宛住所
--------	--------------------------------	--------------------------------

(ご注意 : 必ずお読みください)

- ◆ 先着順の受付です。定員に達し次第締切ます。
- ◆ 個人が個別に受講料を納入する場合でも、在職者であれば「企業・団体名」からご記入ください。
- ◆ 「従業員数」は、本社・本部及び全ての支社・支店・工場等を含めてください (他社グループ内企業等は含めないでください)
- ◆ 申込書にご記入いただいた個人情報 は 修了証発行に使用するもので他の用途には一切使用しません。
- ◆ 現住所連絡先は緊急連絡先として使用します。
- ◆ 申込書を送付後 5 日以内に当校から連絡が無い場合は、当校担当までお問い合わせください。
- ◆ 参加人数・その他の理由で開講できない場合もあります、予めご承知願います。

長野県松本技術専門学校専門学校
〒399-0011 松本市寿北7-16-1
☎ 0263-58-3158 担当：青柳