

受講申込書

申込日 令和 8年__月__日

FAX送付先 長野県松本技術専門校 0263-85-1412

講座名称	
技能検定「機械系保全作業3級試験準備講座」	
5/20より開催	

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	FAX 番号	内線 又は直通	
メールアドレス				

受講希望者名 (全項目ご記入下さい)

お名前	ふりがな	生年月日	部署	業務従事年数	現住所(個人連絡先)
()		S H 年 月 日			〒 TEL.
お名前	ふりがな	生年月日	部署	業務従事年数	現住所(個人連絡先)
()		S H 年 月 日			〒 TEL.
お名前	ふりがな	生年月日	部署	業務従事年数	現住所(個人連絡先)
()		S H 年 月 日			〒 TEL.

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)

<input type="checkbox"/>	所属する法人がまとめて納入します。 (複数名の受講では納入通知書は企業団体宛 でまとめて作成し、所在宛に郵送します)	<input type="checkbox"/>	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、各人の現住所宛に郵送します)
--------------------------	---	--------------------------	---

納付書送付先 法人担当宛 個人(現住所)宛

(ご注意 : 必ず下記ご理解の上で申し込みください)

- ◆先着順の受付です。定員に達し次第締切ます。本校からの問い合わせを企業経由で希望されない方は「会社連絡NG」等と余白に記入ください。
- ◆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。現住所連絡先は緊急連絡先として使用します。
- ◆「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)
- ◆申込書を当校に送付して5日以内に当校から連絡が無い場合は当校担当宛にご連絡下さい。記入頂く個人情報は講座運営のみに使用します。
- ◆参加人数等の理由で開講できない場合もあります、予めご了承ください。

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