

事業所 として申し込み

受付番号

## 公開講座受講団体申込書

平成 年 月 日

山形県立産業技術短期大学校庄内校長 殿

事業所名 印

代表者氏名 印

所在地 〒 - -

(TEL - - )

次のコースを受講したいので申し込みます。

コ ー ス 名	
実 施 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

	受講者氏名	生年月日	住所 電話	職 種	実務年数
1	(男・女)	(昭和・平成)	(TEL - - )		年
2	(男・女)	(昭和・平成)	(TEL - - )		年
3	(男・女)	(昭和・平成)	(TEL - - )		年
4	(男・女)	(昭和・平成)	(TEL - - )		年
5	(男・女)	(昭和・平成)	(TEL - - )		年

山形県立産業技術短期大学校庄内校 教務学生課 公開講座係

〒998-0102 酒田市京田三丁目 57-4

TEL0234-31-2300 FAX0234-31-2770

個人として申込み

受付番号

## 公開講座受講申込書

平成 年 月 日

山形県立産業技術短期大学校庄内校長 殿

氏名

(男・女)

次のコースを受講したいので申し込みます。

コース名	
実施期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

受講者氏名				(男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
住所	〒 -			
電話番号	- -			
勤務先	名称			
	所在地	〒 -		
	電話番号	- -		
	職種		実務年数	

山形県立産業技術短期大学校庄内校 教務学生課 公開講座係

〒998-0102 酒田市京田三丁目 57-4

TEL0234-31-2300 FAX0234-31-2770