

# スキルアップセミナー(在職者訓練)申込書

(宛先)秋田県立 鷹巣  
秋田  
大曲 技術専門校長

※開催通知の発送  
在職者訓練担当【記入用】

在職者訓練に、次のとおり受講の申込をします。

申込日	令和 年 月 日	受講申込者 役職・氏名	役職	氏名
コース名				コース開始日 R 年 月 日
事業所概要	事業所名			代表者 職氏名
	所在地	〒 -		TEL
				FAX
	主な業種 該当番号に○	1. 製造業 2. 建設業 3. サービス業 4. 卸小売業 5. その他( )		
全体の 従業員数 該当番号に○	1. 1~29人 2. 30~99人 3. 100~299人 4. 300~499人 5. 500~999人 6. 1000人以上			
訓練担当からの 連絡先 該当番号に○	1. 所属事業所(担当者 職・氏名 ) 2. 受講希望者の各連絡先			
受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	雇用保険の適用
	氏名	住所 (自宅)	〒 -	有・無
	連絡可能な 電話番号			業務内容
	ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	雇用保険の適用
	氏名	住所 (自宅)	〒 -	有・無
	連絡可能な 電話番号			業務内容
ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	雇用保険の適用	
氏名	住所 (自宅)	〒 -	有・無	
連絡可能な 電話番号			業務内容	

申込先データ ※持参、郵送、FAX、メールいずれかの方法でお申し込みください。

校名	鷹巣技術専門校 (民間訓練事務室)	秋田技術専門校 (職業訓練センター)	大曲技術専門校 (民間訓練支援室)
住所	北秋田市綴子字街道下191	秋田市向浜一丁目2番1号	大仙市大曲川原町2-30
電話番号	0186-84-8351	018-824-2548	0187-62-6321
FAX番号	0186-84-8352	018-862-9963	0187-62-3680
メールアドレス	<a href="mailto:takanosu-kunren@mail2.pref.akita.jp">takanosu-kunren@mail2.pref.akita.jp</a>	<a href="mailto:kunrenc@mail2.pref.akita.jp">kunrenc@mail2.pref.akita.jp</a>	<a href="mailto:minkankunren@mail2.pref.akita.jp">minkankunren@mail2.pref.akita.jp</a>
QRコード			

ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施以外の目的には使用いたしません。ただし、訓練担当からの連絡先を「所属事業所」とされている場合には、訓練ニーズのアンケートや講習案内の送付の際に使用させていただくことがあります。