

(様式第1号の2) (組合、団体等用) (用紙 日本工業規格A4縦型)

## 受講申込書

貴校の職業訓練を受講したいので下記のとおり申し込みます。

年 月 日

事業主等の住所 (TEL)

事業主等の名称

代表者の氏名

記

1 訓練コース名 訓練 コース

2 受講者数

静岡県立沼津技術専門校長 様

## 受講者名簿

番号	住所	氏名	生年月日	所属事業所名	備考