

女性のための在宅ワーカー入門講座 受講申込書

令和 年 月 日

フリガナ				写真 たて4cm× よこ3cm 上半身・ 正面脱帽、1年以内 に撮影したもの。写 真の裏には氏名を記 入してください。
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒 -			
電話番号	- -	携帯電話	- -	
Fax 番号	- -	E-Mail	@	

職歴を最近のものから順に記入してください。

在職期間	業種名	主な仕事内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

免許資格	
------	--

どちらでこの講座をお知りになりましたか？

ホームページ チラシ ローカル紙 その他 ()

講座受講の動機をお書きください。(今後の展望や方向性など)

※申込書に記載された情報は職業訓練法人中高職業訓練協会と記載者間との連絡通信及び情報の発信に使用します。

●お問合せ・お申込

職業訓練法人 中高職業訓練協会 北信州能力開発センター

電話：(0269)23-3005 / FAX(0269)23-3835

施設所在地: 〒383-0013 長野県中野市大字中野 1457-1 中野地域職業訓練センター内