

受講申込書

申込日 令和 7年__月__日

FAX送付先 長野県松本技術専門学校 0263-85-1412

講座名称
「ゼロから始める部品図面の読み方」講座① 6/12・16・17 開講

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	ファクシミリ番号	直通または内線(省略可)	
メールアドレス				

受講希望者名 (テキストなど持参品が有ります、当日必ずお持ちください)

(全項目ご記入ください)

※本校から企業経由で連絡を望まない方は、その旨余白欄に記入してください。

お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月
お名前	ふりがな	生年月日	部署	現住所・個人連絡先	業務経験年数
()		S H 年 月 日		〒 TEL	年 ヶ月

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)

☐ 所属する法人がまとめて納入します。 (複数名の受講でも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)	☐ 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、
---	---

納付書送付先	☐ 法人宛住所	☐ 個人宛住所
--------	--------------------------------	--------------------------------

(ご注意 : 必ずお読みください)

- ◆先着順の受付です、定員に達し次第締切ます。
- ◆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。
- ◆「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)
- ◆申込書にご記入いただいた個人情報は修了証発行に使用するもので他の用途には一切使用しません。
- ◆現住所連絡先は緊急連絡先として使用します。
- ◆申込書を送付後 5 日以内に当校から連絡が無い場合は、当校担当までお問い合わせください。
- ◆参加人数・その他の理由で開講できない場合もあります、予めご承知願います。

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