

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※事務局記入欄

『Excel講習 基礎&実践』申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。※✓を入れてください。

コース名	日程
<input type="checkbox"/> 基礎編	11月 6日(水)・11月13日(水)
<input type="checkbox"/> 実践編	11月27日(水)・12月 4日(水)

ふりがな		生 年	昭和・平成
氏 名	(男・女)	月 日	年 月 日 (歳)
本人住所	〒 TEL ()		
勤 務 先			
所 在 地	〒 TEL () FAX () 担当者名_____		
雇用保険加入の有無	有 ・ 無		
雇用保険被保険者番号			-
雇用保険適用事業所番号			-
受講中の賃金の支払い	有 ・ 無		
受 講 料 の 負 担	事業主負担 ・ 個人負担		
労災特別加入の有無	有 ・ 無		

※雇用保険加入者の方は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しを提出して下さい。

(FAX 0191-31-7060)