

受講申込書

年 月 日

講習名	令和6年度 「3D-CAD 上級者講座 (CSWP 対応)」
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)
住所	〒
連絡先	自宅： 携帯： その他：
所属	事業所名 学校名： 住所：〒 電話番号：

職業訓練法人 一関職業訓練協会

一関高等職業訓練校

FAX 0191-31-7060 電話 0191-31-7030