

受講申込書

一関職業訓練協会長 様

平成 年 月 日

コース名	門松講習	希望するサイズ (どちらかに○) ・大 (5尺) ・中 (3尺)
訓練期間	平成30年12月19日 (水) ~ 20日 (木)	
フリガナ		
氏名	(男・女)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
住所	〒	
電話番号		
その他	事業所から派遣の方は以下もご記入ください。 事業所名 所在地 電話番号	