

# 令和8年度 技能向上セミナー 受講申請書 (事業所申請用)

\_\_\_\_\_年 月 日

下記の技能向上セミナーについて、受講したいので申請します。

コ 番	ス 号	26-	-	コース名	
事業所名			企業規模		1. 1~29人    2. 30~99人
代表者氏名			(〇印をつけてください)		3. 100~299人    4. 300~499人
所在地					〒
申込担当部署			電話番号		(    )
担当者氏名			FAX番号		(    )
			E-mail		

ふ り が な 受 講 者 氏 名	生 年 月 日	受 講 者 住 所
1	S H    年    月    日生	〒
2	S H    年    月    日生	〒
3	S H    年    月    日生	〒
4	S H    年    月    日生	〒
5	S H    年    月    日生	〒

※ 抽選の場合の優先順にご記入いただき、受講者個人の生年月日・郵便番号・住所も必ずご記入ください。  
(修了証書発行の際にも 必要となります)

下記の欄には記入しないでください。

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

- ※ A4版でコピーしてご使用ください。
- ※ 1枚の申込用紙で複数のコースのお申込みはできません。  
各コース(コース番号)別に作成の上、お申し込みください。
- ※ 受講者を変更される場合は、必ず御連絡ください。
- ※ 記入いただきました個人情報、セミナー受講に関する以外には使用いたしません。