

能力開発セミナー（事業所）申込書

令和 年 月 日

北海道立釧路高等技術専門学院 様

所在地 〒
事業所名称
代表者氏名

次のとおり能力開発セミナーに従業員を受講させたいので申し込みます。

記

コース	オプションテクノコース	受講科目	観光ビジネス科
専攻科目	中国語講座		
受講申込者数	名（下記のとおり）		
事業所の概要	事業内容		
	従業員数	資本金	
	担当者 係・氏名	電話	内線

受講者名簿（申込み従業員）

氏名	自宅住所			
生年月日（歳）	本籍地	職務内容	入社年数	最終学歴
(フリガナ) 氏名	自宅住所			
生年月日 SH . . (歳)	本籍地	職務内容	入社年数	最終学歴
(フリガナ) 氏名	自宅住所			
生年月日 SH . . (歳)	本籍地	職務内容	入社年数	最終学歴
(フリガナ) 氏名	自宅住所			
生年月日 SH . . (歳)	本籍地	職務内容	入社年数	最終学歴
(フリガナ) 氏名	自宅住所			
生年月日 SH . . (歳)	本籍地	職務内容	入社年数	最終学歴

能力開発セミナー（個人）申込書

令和 年 月 日

北海道立釧路高等技術専門学院 様

本籍地（都道府県名のみ）

現住所 〒 電話

（フリガナ）
氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日（ 歳）

次のとおり能力開発セミナーを受講したいので申し込みます。

記

- 1 コース オプションテクノコース
- 2 受講科目 観光ビジネス科
- 3 専攻科目 中国語講座

勤 務 先	事業所名	(電話)
	代表者名	(従業員数)
勤務先所在地		
職務内容		
入社年数		
資格・免許等 (受講に関係する)	資格・免許等の名称	取得年月日
最終学歴	学 科 課 程	