

## 向上訓練受講申込書（個人用）

令和 年 月 日

山形県立庄内職業能力開発センター所長 殿

次の訓練を受講したいので申込みます。

訓練コース	技能向上コース
訓練科	溶接科 (労働安全衛生法に基づくアーク溶接等の業務に係る特別教育)
実施期間	令和3年10月12日(火)、13日(水)、14日(木)

ふりがな 受講者氏名	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日生	年 齡	才
住 所	〒	自宅電話 携帯電話	( ) — —
勤務先	名 称		
	所在地	〒	
	電 話	( )	事業所の規模 人
	担 当 業 務		
特記事項			