様式第２号の１

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し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 技能向上コース |
|  | 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 | （　　）Ａ日程：令和４年３月７日（月）、10日（木）、11日（金）（　　）Ｂ日程：令和４年３月７日（月）、10日（木）、14日（月）※御希望の日程に〇をつけてください。 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女 |
|  | 　　　年　　　月　　　日生 | 年　齢 | 　　　　　　　才 |
|  | 〒 | 自宅電話携帯電話 | （　　）**－　　　－** |
| 勤務先 |  |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電　話 | （　　　） | 事業所の規　　模 | 　　　　　　人 |
| 担　当業　務 |  |
|  |  |