

オープンキャンパス・見学 申込書 (山形県立庄内職業能力開発センター)

令和 年 月 日

電話、FAX、メール等で事前にお申し込みください。

オープンキャンパス

上記時間の希望する申込欄に○を記入してください。				
期 日	申 込	時 間	申 込	時 間
第1回 令和8年7月12日(日)		9:30~11:30		13:30~15:30
第2回 令和8年10月26日(日)				
第3回 令和9年1月17日(日)				

該当する箇所に必要事項等を記入してください。	
参加者 ^{ふりがな} 氏名・年齢	(歳)
現 在 の 状 況	☐ 学生 ☐ 在職中(社会人) ☐ 求職中(社会人)
住 所	
電 話 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
体験実習希望の有無	有 ・ 無
同伴者(保護者等)の有無	有 ・ 無

申込先
 山形県立庄内職業能力開発センター 訓練課担当
 〒998-0102 酒田市京田 3 丁目 57-4
 T E L : 0234-31-2700 F A X : 0234-31-2710