

受講申込書

富山市職業訓練センター

申込区分 (どちらかに○)		個人・事業所(会社)			申込日 令和 年 月 日			
コース 番号	TT-	コース名			受講 期間	自R 年 月 日	至R 年 月 日	
受講者	ふりがな 氏名		男・女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
	住所	〒 TEL() -						
受講者	ふりがな 氏名		男・女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
	住所	〒 TEL() -						
受講者	ふりがな 氏名		男・女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
	住所	〒 TEL() -						
事業所申込の場合	事業所名							
	所在地	〒						
	担当者 氏名	TEL () - FAX () -						

1. 申し込みは、FAX(076-451-0436)、郵送(〒930-0916 富山市向新庄町 1-14-40)もしくは、直接当センター窓口
に提出してください。
2. 受講料は、講座開講日初日に持参してください。
3. 申込書はコピーしてご利用ください。