

『アナログ電子回路(初級編)』

受講申込書

受付期間：6月12日(月)午後5時まで<先着順>

FAX (0268) 37-1102

受講者	ふりがな		生年月日	昭和		
	氏名			平成	年	月
	連絡先	TEL.() -				

所属事業所名						
所在地	〒	-	TEL.()	-		
所属部課名 職名						
業種						
所属連絡先 (受講通知送付先)	TEL.()	-				内線
	FAX.()	-				
	E-mail					
	所属担当者氏名			担当部署		
その他連絡事項						

- 〈注〉 1. 1社から複数人申込みする場合は、この用紙をコピーして使用してください。
 (複数人申込みの場合、募集状況により人数を制限させていただくことがあります。)
2. 氏名には必ずふりがなを付してください。
3. 受講決定者には、上記の所属担当者宛てに別途通知でお知らせします。また、受講をお断りする場合は御連絡します。
4. この講習の実施に際して収集する個人情報、この講習のために必要な範囲のみで使用します。

「長野県産業人材カレッジスキルアップ事業」では、企業からの要望をお聞きし、講座を開設します。詳細は当校へお問い合わせください。