

長野県工科短期大学校 産業人材カレッジ スキルアップ事業
受講申込書

令和 年 月 日

第8回「シーケンサ基礎プログラミング講座」

(受付期間：2月5日(金)午後5時まで) <先着順>

長野県工科短期大学校 FAX 0268-37-1102

ふりがな			昭和
氏名		生年月日	年 月 日
			平成
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。)
- 氏名には必ずふりがなを付してください。
 - 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。
 - 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でのみ使用します。

「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。