

『NC 旋盤基礎編講座』

受講申込書

受付期間：11 月 28 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 平成	年 月 日
	氏 名				
	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。