

豊前地区職業訓練協会 受講申込書

※受講者様からご提供いただく個人情報については、厳正に管理し当協会の行う業務の目的の範囲内でのみ利用し、目的外の利用を行うことはありません。

パソコン講座		申込日	年	月	日					
講 座 名	<input type="checkbox"/> パソコン基礎	<input type="checkbox"/> エクセル実用	<input type="checkbox"/> AI 初級編			※パソコン コースのみ 記入 時間帯○印 午前 夜間				
	<input type="checkbox"/> ワード基礎	<input type="checkbox"/> パワーポイント	<input type="checkbox"/> AI デザイン編							
	<input type="checkbox"/> ワード応用	<input type="checkbox"/> Scratch 基礎	<input type="checkbox"/> AI エクセル編							
	<input type="checkbox"/> ワード実用	<input type="checkbox"/> Scratch 応用	<input type="checkbox"/> AI パワーポイント編							
	<input type="checkbox"/> エクセル基礎	<input type="checkbox"/> ExcelVBA 基礎								
	<input type="checkbox"/> エクセル応用	<input type="checkbox"/> ExcelVBA 応用								
ふりがな			生	年	月	日	年	齢	性	別
氏名			昭和							
			平成							男・女
住所	〒□□□□-□□□□		TEL	—	—	※連絡可・連絡不可				
緊急連絡先	1 自宅 2 勤務先 3 携帯電話		—	—						
受講の目的	1 就職(再就職)のため 2 会社の指示 3 工作上必要なため 4 その他()									
職業	1 会社員 2 団体職員 3 自営業() 4 パート・アルバイト・派遣 5 公務員 6 学生 7 求職中 8 無職 9 その他()									
勤務先	※自営業・パート・アルバイト・派遣の方も、必ず会社名をご記入ください。									
勤務先所在地	〒□□□□-□□□□		TEL	—	—	※連絡可・連絡不可				
就職年月日			年		月		日			
雇用保険	1 加入している 被保険者番号		□	□	□	□	□	□	□	□
	2 加入していない		□	□	□	□	□	□	□	□
学歴	1 中卒 2 高卒 3 短大卒/高専卒 4 大卒 5 在学中									
勤務先業種	小売・卸売・飲食店・サービス業・製造業・建設業・運輸業・その他()									
企業資本額 (出資の総額)	1 5千万円以下 2 1億円以下 3 3億円以下 4 3億円を超える金額									
勤務先全体の 常用従業員数	1 50人以下 2 51人~100人 3 101人~300人 4 301人以上									

問い合わせ先

〒828-0021 豊前市大字八屋 1926 番地 職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会

TEL 0979-82-1511

FAX 0979-82-1526