

令和4年度 「高校生向け実習講座」

《 申 込 書 》

多摩職業能力開発センター 実施分

担当者 島根 宛て

FAX番号 042-500-8704

○下欄にご記入のうえ、原則として、各実施日の1週間前までに申し込み（送信）ください。

（※これを過ぎる場合は、ご相談ください。）

○お申込みから3日経過してもこちらからの連絡が無い場合は、お手数ですが上記担当者まで（☎042-500-8700）お問い合わせください。

○キャンセルされる場合は、実施日の前々日までに、必ずご連絡下さい。

FAX 申込日		令和	年	月	日
学校名 (組織名)		担当教員 (担当者)			
連絡先	メールアドレス	@			
	電話番号	()			
	FAX番号	()			

★ご連絡については、メールで行わせて頂く予定です。（正確なご記入にご協力ください。）

＜実習講座参加の希望生徒等＞

(記入例)

実施日	イベント名	実施	氏名	ふりがな	男女	学年	緊急連絡先(電話)
○月○日	自動車 ペイント	多摩 センター	東京 花子	とうきょう はなこ	女	3	123-456-789
		多摩 センター					
		多摩 センター					
		多摩 センター					
		多摩 センター					
		多摩 センター					

★各実施場所ごとに取りまとめ、該当する実施場所へ送信（FAX）ください。

*申込人数が多い場合は、本申込書をコピー増刷のうえFAXして下さい。

*ご記入いただいた氏名などの情報は、当実習講座の受付・連絡用にのみ使用いたします。