申請日　令和　　年　　月　　日

**長野県地域職業能力開発促進協議会　構成員応募様式**

**（リカレント教育を実施する大学等用）**

長野労働局職業安定部訓練課　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 大学等の名称 |  |
| 2 | 学長名 |  |
| 3 | 所在地 | 〒 |
| 4 | 担当者 | 【氏名】【部署名】【役職名】 |
| ５ | ＴＥＬ |  |
| ６ | ＦＡＸ |  |
| ７ | Ｅ－ｍａｉｌアドレス |  |