

添書不要

F A X 0 2 8 - 6 3 7 - 8 6 0 9

別 紙

職業訓練説明会参加申込書

No. _____

実施機関名 ・ 住所	機関名 住 所
担当者名 ・連絡先	担当者名 連絡先 F A X 番号

参加希望票（訓練実施場所を管轄する開催地区に加えて、他の地区にも参加可能です。）

開催日 開催地区	開催日 月 日 () 開催地区	訓練実施場所 (市町名)	市・町
	開催日 月 日 () 開催地区		
	開催日 月 日 () 開催地区		
	開催日 月 日 () 開催地区		
訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ (アビリティ・産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他) コース名 募集期間 月 日～ 月 日		
出席者 2名まで			
開催日 開催地区	開催日 月 日 () 開催地区	訓練実施場所 (市町名)	市・町
	開催日 月 日 () 開催地区		
	開催日 月 日 () 開催地区		
	開催日 月 日 () 開催地区		
訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ (アビリティ・産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他) コース名 募集期間 月 日～ 月 日		
出席者 2名まで			

※複数ページに及ぶ場合は、上部に○/○のようにNo.をつけてF A Xしてください。