

建荷協高知県支部 行

F A X : 088-882-0837 メール : sacl39@mx1.alpha-web.ne.jp

事業内（フォーク）資格取得研修の申込書送付依頼

| | |
|-------|-------------------|
| 送付依頼日 | 令和 年 月 日 |
| 事業所 | (フリガナ) 事業所名 |
| | (フリガナ) 代表者職、氏名 |
| | TEL : FAX : |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名 | 役職 氏名 |

| 受講希望者名 | 生年月日（西暦） | 保有する資格と 取得年月日 | 入社 年月 |
|-------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| 例 ケニ タロウ 建荷 太郎 | 1970年12月20日 | 2級ガソリン自動車整備士 2010年10月20日 | 2000年 4月 |
| (フリガナ) 氏名 | 年 月 日 | | 年 月 |
| (フリガナ) 氏名 | 年 月 日 | | 年 月 |
| (フリガナ) 氏名 | 年 月 日 | | 年 月 |
| (フリガナ) 氏名 | 年 月 日 | | 年 月 |
| (フリガナ) 氏名 | 年 月 日 | | 年 月 |

※ 受講資格については「事業内資格取得研修のしおり」をご確認ください。

仮申込期限： 令和8年8月31日（月）

こちらの送付依頼書は正式な申込書ではありません。仮申込書です。

必要事項をご記入の上、F A Xまたはメールでご連絡ください。後日、正式な申込書一式を郵送いたします。