

ものづくりトップレベル技能者育成訓練事業申込書

(一社)埼玉県技能士会連合会 殿

申込日	平成	年	月	日	受付番号	M T -
会社名 学校名	印					
住所	〒					
	—					
	電話	FAX				
	携帯電話	E-mail				
担当者名	所属					氏名
訓練種類	<input type="checkbox"/> 向上訓練 ・ <input type="checkbox"/> 強化訓練 ・ <input type="checkbox"/> 事前講習					
対象訓練	<input type="checkbox"/> 技能五輪 ・ <input type="checkbox"/> 技能グランプリ ・ <input type="checkbox"/> 若年者ものづくり					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
	職種 ()					
訓練日程	回	日程		時間帯		受講者数
	1	月	日	～	時間	人
	2	月	日	～	時間	人
	3	月	日	～	時間	人
	4	月	日	～	時間	人
	5	月	日	～	時間	人
	6	月	日	～	時間	人
	7	月	日	～	時間	人
講師	<input type="checkbox"/> 指導員	氏名		氏名		
	<input type="checkbox"/> 補助員	氏名		氏名		
材料費	1コースにつき		円 ×	人 =	円	
会場使用料	会場名		金額		円	

【埼玉連使用欄】

受理日	平成	年	月	日	/	受付	確認
確認欄	<input type="checkbox"/> 届出	<input type="checkbox"/> 受講者名簿 <input type="checkbox"/> 支払依頼書					
	<input type="checkbox"/> 支払	<input type="checkbox"/> 材料(/) <input type="checkbox"/> 謝金(/)					
(備考)							