

技能講座受講申請書

県立産業技術専門校長 殿
令和 年 月 日

私は、県立産業技術専門校が実施する次の講座を受講したいので申し込みます。

講 座 名
2級建築配管技能士試験（技能検定）の技能講座

受 講 資 格	
該当項目の□にチェックと必要事項を記入して下さい。	<input type="checkbox"/> ①実務経験2年 <input type="checkbox"/> ②専門高校卒業（科） <input type="checkbox"/> ③大学・短大・高専卒業 <input type="checkbox"/> ④専修学校又は各種学校卒業（学校名） <input type="checkbox"/> ⑤職業訓練修了（課程 時間） <input type="checkbox"/> ⑥職業訓練指導員免許取得

フリガナ 氏名（受講者）	
年 齢	受講日時点（ ）歳
受講者連絡先	携帯電話番号（ - - ）
勤務先名、従業員	従業員数（ ）名
勤務先住所	〒 会社電話番号： - - FAX 番号： - -

※受講決定後のキャンセルは、ご遠慮願います。

【郵送する場合】

〒881-0003

宮崎県西都市大字右松362-1 県立産業技術専門校 建築設備科宛

【FAXする場合】

この用紙を「0983-42-6511」にFAXしてください。

（※FAX送信後は、各自で本校への受信確認をお願いします。）