

No. _____

受講申込書
(緊急人材育成支援事業による訓練)

株式会社 デジタル・クリエイト・エム 殿

顔写真
3cm×4cm

次のとおり受講したいので、申し込みます。

本人氏名	(フリガナ) _____	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満()歳		
現在の住所、電話番号	〒 _____		
	電話番号 () _____	携帯電話 _____	
希望する訓練コース	訓練実施機関名	株式会社 デジタル・クリエイト・エム 殿	
	訓練コース名	職業横断的スキル習得訓練コース (ITスキルコース)	
	訓練科名	パソコン実力養成科	
	訓練番号	_____	
	訓練期間	平成22年3月15日～平成22年6月16日	
職歴 (新しいものから順に)	在職期間	職業名	主な仕事の内容
	年 月～ 年 月	_____	_____
	年 月～ 年 月	_____	_____
	年 月～ 年 月	_____	_____
	年 月～ 年 月	_____	_____
	年 月～ 年 月	_____	_____
免許、資格	_____		

平成 年 月 日

(受付公共職業安定所名) 舞鶴公共職業安定所

(担当者・電話番号) _____

受付印