

受講申込書

平成 年 月 日

受講希望先	沼津校	清水校 3/6 (火)	清水校 3/13 (火)	浜松校
沼津校及び浜松校での受講を希望する場合は○を記入。 清水校での受講を希望する場合は、 第1希望 ① 第2希望 ②と記入。				
現住所	〒 TEL			
ふりがな氏名	男・女			
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)			
出身学校名				
※保護者氏名				
内定事業所の氏名又は名称				
内定事業所の住所又は所在地	〒 TEL			
受講決定書の送付先	〒 TEL			

※ 未成年が受講される場合、保険領収書発行の関係で記載をお願いします。

(浜松校での受講を希望される方は記入の必要はありません。)

ご記入いただいた個人情報は保険加入のためのみに利用し、それ以外の目的に利用することはありません。

申し込みは各校までお願いします

沼津技術専門校 TEL : 055-925-1071 FAX : 055-925-1115
 清水技術専門校 TEL : 054-345-2032 FAX : 054-345-2921
 浜松技術専門校 TEL : 053-462-5602 FAX : 053-462-5604