

受講申込書

受講コース	(研修初日 : 月 日)
-------	--------------

受講者氏名	生年月日	雇用保険被保険者番号
	S H 年 月 日	- -

勤務先事業所名		業種
勤務先所在地	〒	資本金 万円
TEL		従業員 名
FAX		
雇用保険事業所番号		
雇用保険加入年月日	年 月 日	

受講料支払方法	1. 現金 2. 振込	受講料支払日	月 日
---------	-------------	--------	-----

※受講に関する連絡をご自宅に希望する方は下記に必ずご記入下さい。

自宅住所	〒	TEL	
		FAX	

※事業所からの派遣の場合は派遣担当者名をご記入下さい。

派遣担当者名	(所属部署)
--------	---------

申込方法

●当所までFAXまたは、郵便にて申込書をお送り下さい。

・FAXの場合…… (0263)40-1072

・郵便の場合…… 〒390-1242 松本市和田4010-27 まつもと工業支援センター (金子・田村)

●受講料を下記の方法にてお支払い下さい。

・受講料は受講申込締切日(パソコン研修は研修日初日1週間前)までに当所窓口でお支払いいただくか、

下記口座までお振り込み下さい。(振込手数料はご負担下さい)

・振込口座 八十二銀行 松本営業部(普通) 343353(名義) 松本市中小企業能力開発学院

※一旦入金された受講料は返金いたしません。

※期日までにご入金いただけない場合、または申込書をご提出いただかない場合は受講申込を取り消す場合がございます。

●ご入金の確認でき次第、「受講確認証」を発行いたします。

・「受講確認証」は、窓口でお支払いの場合はその場でお渡します。お振り込みでお支払いの場合は郵送でお送りします。

※ご記入いただいた情報は、当所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、セミナー参加者の実態調査・分析のために利用することがあります。同意いただける方は、この用紙を使用してお申し込み下さい。