

講座 F A X 申込書

※ 太枠内にご記入後、FAXにて申し込み願います。なお、締切は講座開始一週間前です。

講座の詳細については、締切後に FAX でお知らせします。

※ 原則、先着順で受付します。ただし、講座によっては、応募者多数の場合、抽選となる場合があります。なお、最少開講人数に達しない場合は、中止とさせていただきます。

受講希望講座	講座番号	講座名	講座日程
	No.	講座	月 日 ~ 月 日
	No.	講座	月 日 ~ 月 日
氏 名			
住 所	〒		
生年月日			
T E L	(携帯)		
F A X			

※あてはまる項目に○をつけてください。

職 業	会社員 ・ 公務員 ・ 自営 ・ パート ・ その他 ()
勤 務 先	(中小企業に勤務) はい ・ いいえ
(お勤めの方で) 雇用保険に加入	はい ・ いいえ
(無職の方で) 再 就 職 希 望	はい ・ いいえ
	45歳以上中高年齢者 はい ・ いいえ

講座に関するお問い合わせ

大垣市職業訓練センター 1階受付窓口まで (お早めにどうぞ)

住 所 : 〒503-0963 大垣市西大外羽1-226-1

電話・FAX : 0584-89-4976

U R L : <http://www.ogaki-kunrenc.ac.jp>