

# アーク溶接特別教育 申込書

申込日 : 令和 6年 月 日

氏 <small>ふりがな</small> 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
住 所	
連 絡 先	
現在の状況	① 求職中 ・ ② 在職中 (正社員・契約社員・パート)
②の方	職場名 (職種 : ) 住 所
本講座への 応募理由	

例：講座に関連する仕事がしたい、業務上必要だから 等

※お申込みはセンター来所、又はFAXでも受け付けております。

※本講座を途中退講する場合は、受講料相当額を自己負担となります。

《お申込み・お問い合わせ》 金武町就活支援センター

☎098-968-3751 FAX098-968-3761

ホームページ : <https://www.rikarika.jp/>

