様式２－１

（事業主申し込み用）

令和　　年　　月　　日

島根県立西部高等技術校長　様

企業名

住　　所

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

産業人スキルアップセミナー受講申込書

　下記のコースを受講したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| コース名  及び日程 | 木造建築の学科基礎　　　講習  ~~実技~~  学科　令和7年4月14日(月)～令和7年7月18日(金)  　　　8:30～12:15（4時限）※別紙「日程表」参照 |
| 受講者数 | 名 |
| 担当者氏名  及び連絡先 |  |

※受講者の名簿を添付して下さい。

受　講　者　名　簿

コース名：　木造建築の学科基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・住所 | |
| （氏名）  （住所）  （電話番号） |  |
|  |
|  |
| （氏名）  （住所）  （電話番号） |  |
|  |
|  |
| （氏名）  （住所）  （電話番号） |  |
|  |
|  |
| （氏名）  （住所）  （電話番号） |  |
|  |
|  |
| （氏名）  （住所）  （電話番号） |  |
|  |
|  |