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） |  |
|  |
|  |