

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	<u>木造建築の学科基礎</u> 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)