

受付番号	※No.
------	------

# 一般研修応募申込書

年 月 日

私は、窯業人材育成事業(一般研修)の受講を希望します。

ふりがな		
氏名	⑩	( 年 月 日生)
現住所	〒	方
連絡先	〒	方

(写真欄)

4cm×3cm

- 3ヶ月以内撮影
- 上半身正面向き
- 無帽

志望コース 受講を希望されるコースを○で囲んでください。

基礎コース ・ 製造技術コース ・ ろくろコース ・ 絵付コース

学歴	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	卒業(見込)
職歴	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	

(切りはなさないこと)

# 申し込み受付票

受付番号	※No.
------	------

ふりがな	
氏名	

### 【連絡先】

佐賀県窯業技術センター 窯業人材課

TEL 0955-42-3144

## 記入上の注意

- 記入は青又は黒インクを使い、楷書(数字は算用数字)で所定の欄からはみださないよう自筆してください。
- 連絡先の住所は、現住所と同じであっても必ず記入してください。緊急連絡の場合必要ですので、最も早く連絡のとれるところを正確に記入してください。
- 職歴は職歴のある方のみ(いわゆるアルバイトは含まない)記入してください。
- 裏面も必ず記入してください。

注意1 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

2 ※欄は、記入しないこと。

◎記載された個人情報は研修に係ること以外には使用しません。

