

「やまなし匠の技・伝承塾」受講申込書

下記内容で、やまなし匠の技・伝承塾の受講を申し込みます。

令和 8年 月 日

受講希望 コース	普通旋盤	一般	フライス盤	一般	電子機器 組立
		短期(塩山)		短期(塩山)	
		短期(都留)		短期(都留)	

受講 希望 者	ふりがな 氏 名		生年月日	昭・平 年 月 日生 (才)		
	住 所	〒		電話番号(携帯)		
	技能検定	級取得済 ※取得されている方のみ記入		希望コース の実務経験	年 月	
	受講目的	設備の操作と基礎技能を習得		技能検定 取得目標	2年以内に取得	
	実務に活用できる技能を習得		5年以内に取得			
	技能検定取得を目指した受講		取得しない			
勤 務 先	会 社 名		会社住所	〒		
	ふりがな 代表者名		会社連絡先	TEL	FAX	担当者

※ 本申込書に御記入いただいた個人情報につきましては、本事業実施のためにのみ使用します。

問い合わせ先 山梨県技能士会連合会事務局 甲府市大津町2-130-2

電話 055-243-4916 FAX 055-243-4919

山梨県産業政策部産業人材課 甲府市丸の内1丁目6番1号

電話 055-223-1567 FAX 055-223-1564

◆申込先 下記の「受講申込書」に必要事項を御記入のうえ、お申し込み下さい。

山梨県技能士会連合会事務局宛：郵送又は FAX

住 所 〒400-0055 甲府市大津町2-130-2

FAX 055-243-4919