

必要事項をご記入のうえ、参加前日 17:00 までに、FAX 又はお電話にてお申し込み下さい。

施設見学会参加申込書

令和 年 月 日

ポリテクセンター山形 あて

| | | | |
|------|----|------|------------------|
| 申込者 | 氏名 | フリガナ | 求職申込み ハローワーク名 |
| | 電話 | () | |
| 希望科名 | | | |

※新型コロナウイルス感染拡大防止対応に関する取り組みについて（お願い）
当センターで感染者が確認された場合、記載していただいた連絡先等を保健所に情報提供する場合があります。

「施設見学会」の参加について下記のとおり申し込みます。

記

1. 開催日

| |
|--------------|
| 令和 年 月 日 () |
|--------------|

2. 申込み先

| |
|--------------------|
| FAX : 023-686-2426 |
|--------------------|

[問い合わせ先] ポリテクセンター山形 訓練課

TEL : 023-686-2016

※当機構の保有個人情報保護方針、利用目的について
申込書に記入された個人情報は、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律
(平成 15 年法律第 59 号)を遵守し適切に管理いたします。