

平成 年度 パソコン教室申込書

コース NO. _____

コース名 _____

ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	T・S・H 年 月 日
現 住 所	〒
連 絡 先	() ー
携 帯 番 号	()
領 収 書 宛 名	(上記氏名と異なる場合のみ)

職業訓練法人 中紀技能訓練協会
中紀地域職業訓練センター

TEL 0738-63-1500

FAX 0738-63-1501