

令和7年度 リカレント研修申込書

令和 年 月 日

丹後地域職業訓練センター所長 様

下記の研修を受けたいので申し込みます。

記

ふりがな		研 修 名		
氏 名		リカレント研修 「AI活用コース（北部会場）」		
住 所		電話 () ー		
		携帯 () ー		
		生年月日	昭和 平成 . .	才
勤務先	事業所名			
	所在地	電話 () ー		
就業形態等	事業主 ・ 正社員 ・ パート/アルバイト ・ 無職 その他 ()			
受講料	10,000円			