令和　　年　　月　　日

オンラインものづくり講座申込書

石川県職業能力開発協会会長　殿

下記のとおり申込みいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 者 | 学校名 |  |
| 代表者  （校長名） |  |
| 住所 | 〒 |
| 希望講座名 | |  |
| 対象学年 | |  |
| 対象人員 | | 生徒　　　名、　教職員　　　名、　保護者　　　名、　合計　　　　名 |
| 希望実施日 | |  |
| 実施場所 | |  |
| 担当者名 | |  |
| TEL | |  |
| FAX | |  |
| メールアドレス | |  |
| 備考 | |  |

**FAX 076-262-3913**

【申込先】

　石川県職業能力開発協会 技能振興コーナー

　〒920-0862　石川県金沢市芳斉1-15-15