

申込書

テクニアカレッジ基礎コース

参加コース：				(年 月 日現在)	
ふりがな			生年月日 (年齢)	年 月 日生(才)	
名前					
企業名			役職		
代表者名			勤続年数	年 ヶ月	
所在地	〒				
	TEL	FAX	URL		
連絡担当者 (役職)			TEL E-mail		
参加者緊急連絡先 (研修日当日)			会社緊急連絡先 (研修日当日)		
業種				社員数	
業務内容 (ブログで紹介させて頂きます。会社案内等ご送付いただければ幸いです。)					
趣味	自己アピール(長所・短所等)				
テクニアカレッジで期待すること					
上司所見(記入者)					

法人名等を、タカハシテクニアカレッジのブログに掲載する事を承諾していただけますか？

はい ・ いいえ

参加者個人名、その他申込書内の情報をタカハシテクニアカレッジのブログに掲載する事を承諾していただけますか？

はい ・ いいえ (実習時写真 はい ・ いいえ)

※集合写真は掲載させていただきます。