

様式第2号の1

受付番号	
------	--

## 公開講座受講申込書

年 月 日

山形県立産業技術短期大学校（庄内校）長 殿

次のコースを受講したいので申し込みます。

コース名	
------	--

受講者氏名				男 ・ 女
生年月日	年	月	日生	
住 所	〒			
電話番号	( )	-		
勤 務 先	名 称			
	所在地	〒		
	電話番号	( )	-	
	職 種		実務年数	

印の欄は記入しないこと。