

城東職業能力開発センター 江戸川校 講習会 宛

年 月 日

FAX番号 : 03-5607-4813

①希望講習名 「 \_\_\_\_\_ 」

②自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

③かな氏名 \_\_\_\_\_

④漢字氏名 \_\_\_\_\_ (女・男)

⑤生年月日(年齢) 平成・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

⑥緊急連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

⑦勤務先名 \_\_\_\_\_

⑧勤務先所在地 〒 \_\_\_\_\_

⑨勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

⑩返信用FAX番号 \_\_\_\_\_

(※勤務先に返信する場合は部署名等も)

※ 応募資格

現在働いている方(自営、パート、アルバイト等を含む)で、都内に在住または在勤の方。

※ 注意事項

- (1) 1講習につき、おひとり2通以上の応募(2通目以降はすべて無効となります)
- (2) 年度内に既に受講した講習と同一講習への応募
- (3) FAXに複数の講習名を記入した応募
- (4) 返信先指定のないあFAXによる応募