

地方独立行政法人京都市産業技術研究所人材育成事業参加申込書

| | |
|------------------------------------|--|
| (あて先) 地方独立行政法人 京都市産業技術研究所理事長 | 年 月 日 |
| 申込者の住所 〒 ー | 申込者の氏名（ふりがな） TEL ー ー FAX ー ー |

| | | |
|---|---|---------|
| 地方独立行政法人京都市産業技術研究所 人材育成事業実施規程 第4条の規定により研修の受講を申し込みます。 | | |
| 研修名 | 令和2年度 京都市産業技術研究所伝統産業技術後継者育成研修 京友禅染(手描)技術者研修第10回プロ養成コース <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 専科 | |
| 職 種 | (従事期間 年 箇月) | |
| 勤務先 の 状 況 | 名 称 | |
| | 所在地 | 〒 ー |
| | 事業主（法人 にあつては、 代表者名） | TEL ー ー |
| | 業 種 | |

※ご希望のコース（本科，専科）の□にチェックを入れてください。

※学生の方につきましては，職種に学生（○回生又は○年生）とご記入いただき，従事期間は空欄で結構です。また，勤務先の状況には学校名，学校所在地，学長名等をご記入ください。