

令和7年度『Word 検定対策講座』申込書

受講期間：8月21日（木）～10月9日（木） / 開始時間：18:30～

会場：金武町総合保健福祉センター

申込日：令和 7 年 月 日

氏 ふりがな 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
現 住 所 (住所確認必須)	※職員確認 ☐
連 絡 先	
現在の状況 該当欄を○で囲む	① 求職中 ② 在職中（ a 正社員 ・ b 契約社員 ・ c パート ）
②の方	勤務先名【 】 住 所【 】 職 種【 】
本講座への 応募理由	
※特記事項 【代理提出者】	氏名

〈注意事項〉

※現住所の確認が必要です。申込の際は、確認が取れる資料をご持参・添付してください。

※万が一、怪我や事故が発生した場合は、個人負担で対応をお願いします。

〈お申込み・お問い合わせ〉 金武町就活支援センター

TEL (098)968-3751 FAX (098)968-3761 メール info@rikarika.jp

ホームページ <https://www.rikarika.jp/>

受理日時：【 】

