令和 8 年度 『Excel 検定対策講座』申込書

受講期間：8 月 17 日（月）～ 10 月 5 日（月）/　開始時間：18: 30～
会　　場：金武町総合保健福祉センター仮設庁舎

申込日：令和 8 年　　月　　日

氏名（ふりがな）	
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 該当欄を〇で囲む	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：【　　】

金武町就活支援センター でぃかでぃか