

講座申込書

受付番号	
------	--

沖縄県職業能力開発協会会長 殿

下記の講座を受講したいので申込みいたします。

※ご希望のコース等を○で囲んで下さい

平成 年 月 日

コース名				時間帯
基礎コース				1. 9:30~12:30
A. パソコン基礎コース	B. ワード&エクセル基礎コース			
応用コース				2. 13:30~16:30
C. オフィス総合コース	D. アクセス基礎コース			
スキルアップコース				3. 18:15~21:15
E. JW-CAD総合コース				
CS検定対策コース				4. 18:30~21:00
F. 3級CS検定対策【ワード】コース	G. 3級CS検定対策【エクセル】コース			
H. 2級CS検定対策【ワード】コース	I. 2級CS検定対策【エクセル】コース			
検定対策講座				曜日
J. 日商簿記3級検定対策講座				1. 月・水・金
K. 建設業経理士2級検定対策講座				2. 火・木・土
コース番号	—	期間	平成 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	性別
				1. 男 2. 女
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭・平 年 月 日 (年齢 才)			
住所	〒			
電話			携帯	
勤務先	会社名			
	所在地	市・町・村	電話	

※ 申込書は各コースにつき1枚です。申込書に受講料及びテキスト代を添えて受付窓口に提出してください。

※ 一旦納付した受講料・テキスト代は返還いたしませんので、ご了承ください。但し、開講できない場合は、受講料等はお返しいたします。

※ 記入漏れのないようお願いします。

受講料		領収月日	月 日
テキスト		領収番号	No.

★ 駐車場利用を希望する (はい・いいえ)

車両番号 _____

受付担当	
------	--