別記第１号様式例（第９条関係）

受講申込書

年　　月　　日

　岐阜県セラミックス研究所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　事業所名

代表者職氏名※

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 ※事業所の代表者名でも可（押印不要）

　岐阜県セラミックス研究所が行う令和6年度分野横断応用研修に下記の者を受講させたいので、本書のとおり申し込みます。

　なお、受講に際して、当事業所・大学は、①研修生は身元確実で品行方正であること、②研修生が欠席、遅刻、早退しないよう事業主・大学の長として協力すること、③研修生の責に帰すべき理由により器物を損傷したときは、弁償すること、④研修中に起きた事故により負傷した場合は、労災・学研災等の保険を適用することを保証します。

記

〇受講者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署名 | 役職名 | （ふりがな）氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

〇企業情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 業種 |  |

〇連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署名 |  | 役職名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| FAX |  | E-mail |  |