

様式第2号の2(甲)

受付番号	※
------	---

公開講座受講団体申込書

年 月 日

山形県立産業技術短期大学校(庄内校)長 殿

所在地 〒

(TEL)

事業所名

代表者氏名

次のコースを受講したいので申し込みます。

コース名	
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日

※印については記入しないこと。