

東京みらいの名工育成プログラム 機械加工コース受講申込書

東京都立城南職業能力開発センター大田校長 殿

下記のとおり、「東京みらいの名工育成プログラム 機械加工コース」に申込みます。

平成 年 月 日

申 請 者 (☑を入れてください。)		<input type="checkbox"/> 受講希望者		<input type="checkbox"/> 推薦企業等		
受 講 希 望 者	(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
	住 所	〒 -		性別		
	電 話 番 号	-	-			
	技能レベル	技能検定： 級技能士 (年取得) その他：				
	加工技術	指定技術	<input type="checkbox"/> 外径削り	<input type="checkbox"/> 段付削り	実務経験 年数	汎用旋盤 () 年
	有している技術 に☑を入れてく ださい。	参考技術	<input type="checkbox"/> 穴ぐり	<input type="checkbox"/> ねじ切り		汎用フライス盤 () 年
	現在担当して いる機械	<input type="checkbox"/> 現在、汎用旋盤を使って作業している。 <input type="checkbox"/> 現在、汎用旋盤以外のNC工作機械を 使って作業している。 <input type="checkbox"/> 現在、工作機械を使用していない。 <input type="checkbox"/> 検定合格後、汎用工作機械は使用していない。			経験年数を 記入して ください。	NC旋盤 () 年
該当するものに ☑を入れてくだ さい。	マシニングセンタ () 年					
受講希望理由						
推 薦 企 業 等	(ふりがな) 企 業 名					
	所 在 地	〒 -				
	(ふりがな) 代 表 者	(役職)	(氏名)	印		
	(ふりがな) 担 当 者	(役職)	(氏名)			
	電 話 番 号	-	-			
	F A X 番 号	-	-			
推 薦 理 由						