

研修生派遣申込書

年 月 日

財団法人 十勝圏振興機構 理事長 様

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

申込者

氏 名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

印

電話番号 () 局 番

次のとおり、財団法人十勝圏振興機構 食品加工技術センターに研修生の派遣を行いたいの
で、関係書類を添えて申し込みます。

記

研修生の氏名		年齢	
研修生の所属			
研修希望期間	年 月 日 から	年 月 日	
研修の目的及び 取得したい技術			
研修を受けるに 当たっての条件	財団法人十勝圏振興機構 食品加工技術センター研修生受入要領 に従います。		

添付資料：研修生経歴書

財団法人十勝圏振興機構食品加工技術センター
研修生経歴書

企業名等			
職名		フリガナ 氏名	
居住地域	市 町 村	注) 居住している十勝管内市町村名のみを記入 住所の記入は不要	
最終学歴		年 月 日	卒 修 退
資格免許		取得	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
現在従事している職務内容			
年月日	主 な 経 歴	年月日	主 な 経 歴