

## 入 学 願 書

年      月      日

和歌山県立和歌山産業技術専門学院長      様

貴学院の短期課程に入学したいので出願します。

1	ふりがな			生年月日	年    月    日	歳
	氏 名					
2	現 住 所	〒      —		電話番号（      ）      —		
3	入学を希望する短期課程の訓練コースの名称	機械製図(Auto CAD 基礎編)コース				
4	訓 練 期 間	令和6年9月3日(火曜日)、5日(木曜日)、10日(火曜日)、 12日(木曜日)、17日(火曜日)、19日(木曜日)  訓練日数6日間				
5	勤 務 先 の 名 称					
6	勤 務 先 の 住 所	〒      —		電話番号（      ）      —		
7	勤 務 先 の 従 業 員 数	※右記の 番号選択	<b>1.</b> 1～29人 <b>2.</b> 30～99人 <b>3.</b> 100～299人 <b>4.</b> 300～499人 <b>5.</b> 500～999人 <b>6.</b> 1,000人以上 ※自営業の方で従業員がいない場合は1を記入して下さい。			
8	授 業 料 の 負 担 者	個人      ・      企業				