

様式3

オーダーメイド訓練 受講者変更申請書

東京都立

職業能力開発センター

長 殿

下記のとおりオーダーメイド訓練の受講者を変更したく、申請します。

年 月 日

申請者

住 所

企業名

代表者

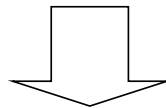
代表者印

講習名	
講習開始日	平成 年 月 日

連絡先	担 当 者	役職 氏名		
	電 話 番 号		F A X 番 号	
	E - m a i l ア ド レ ス			

<変更前の受講者情報>

受講者情報	かな氏名		性別
	漢字氏名		
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)	



<変更後の受講者情報>

受講者情報	かな氏名		性別	
	漢字氏名			
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)		
	自 宅 住 所	〒		
	緊急連絡先TEL (携帯電話等)			

変 更 理 由	
---------	--