NPO法人コスモ学院
ICT技術者短期養成講座受講申込書

講座名	ICT技術者短期養成講座（平成22年夏季）		
ふりがな 氏　名		性　別	男　　女
生年月日	19　　年　　月　　日	年齢	満　　歳
住　所	〒　　県		
自宅電話		携帯電話	
FAX		Eメール	

学　歴		
入学年月（西暦）	卒業年月（西暦）	学校・学部・学科等
年　　月	年　　月	
年　　月	年　　月	
年　　月	年　　月	
年　　月	年　　月	

職　歴			
入社・転属年月	退社年月	仕事の内容、会社名	雇用形態
年　　月	年　　月		
年　　月	年　　月		
年　　月	年　　月		
年　　月	年　　月		

受　講　動　機

備　考

※　印刷・記入後、コスモ学院の本講座受付窓口へ郵送ないし持参して下さい。

※　この書類は、受講受付にのみ使用し、他には使用致しません。

（注）　受講受付は、講座終了後西之表市に在住し就職したい方を優先します。