

(西暦) 年 月 日

校長印	担当者印

入 校 願

工業包装技術研修校 校長 殿

私は、貴訓練校に入校したいので申請します。

(本人)

住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ (西暦) 年 月 日生

(事業主)

所在地 〒 _____

名 称 _____

代表者名 _____ 印