

オンライン学習受講ライセンス交付申請書

年 月 日

宇部市長 様

(申請者)
住 所
企業名
代表者職・氏名

オンライン学習受講ライセンスの交付を受けたいので、宇部市産業人材育成支援事業実施要領第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 担当者等

担当者	部 署		役職	
	氏 名		電話	
	メール		FAX	
企業概要	従業員数 ※パート含む		業種	
	設立年		資本金	

2 受講者等の概要

受講者①	(ふりがな) 氏名			
	部署名		役職	
(グループ) 管理者	メール アドレス			
受講者②	(ふりがな) 氏名			
	部署名		役職	
受講者③	(ふりがな) 氏名			
	部署名		役職	
受講者④	(ふりがな) 氏名			
	部署名		役職	
受講者⑤	(ふりがな) 氏名			
	部署名		役職	

