

地方独立行政法人

岩手県工業技術センター理事長 様

申込者 所在地

名 称

代表者 職 氏 名



## 技術課題解決型人材育成支援申込書

地方独立行政法人岩手県工業技術センター技術課題解決型人材育成支援事業実施要領第6条に基づき、下記のとおり申込みます。

なお、申込みが受け入れられた場合は、地方独立行政法人岩手県工業技術センター技術課題解決型人材育成支援事業実施要領の規定を遵守することを誓約いたします。

記

支援事業テーマ			
センターで 実施したい 事業内容（簡 明に記載の こと。）	課題解決等内容		
	人材育成内容		
希望事業実施期間		平成 年 月 日～ 年 月 日	
派遣職員	フリガナ 氏 名	(姓)	(名)
	年齢（生年月日）		
	所属・役職		
	連絡先	TEL	Fax.
	E-mail		
	勤続年数		
	最終学歴		
	実施基準の確認欄	<input type="checkbox"/> 非正規職員であり、正規雇用への転換を希望している。 <input type="checkbox"/> 人材定着のための育成対象である。	