

|                                                                                     |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|------|--|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 堺刃物職人養成道場 受講申込書                                                                     |  |                                                                  | 受付番号 |  | (何も記入しないでください)                                              |                                                                            |
| *記入は必ず申込者本人が行ってください。提出された申込書は返却いたしません。                                              |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| コース区分                                                                               |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| <div><input type="checkbox"/> 鍛冶コース</div> <div><input type="checkbox"/> 刃付コース</div> |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| フリガナ                                                                                |  |                                                                  | 性別   |  | 生年月日                                                        |                                                                            |
| 氏名                                                                                  |  |                                                                  | 男・女  |  | 昭和・平成                                                       | 年 月 日生まれ 歳                                                                 |
| 現住所                                                                                 |  | 〒(        -        )<br><br>携帯 (        )        -        E-mail |      |  |                                                             | 写 真 欄<br><br>・ 申込前3ヶ月以内に撮影<br>・ 上半身、正面向き、脱帽<br>・ 写真裏面に氏名を記入<br>・ 縦4cm×横3cm |
| 緊急連絡先                                                                               |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| フリガナ                                                                                |  |                                                                  | 続柄   |  | 連絡先                                                         |                                                                            |
| 氏名                                                                                  |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| 学歴（最終学校名）                                                                           |  |                                                                  |      |  | 区分                                                          |                                                                            |
|                                                                                     |  |                                                                  |      |  | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 在学中 |                                                                            |
| 職歴                                                                                  |  | 在職期間                                                             |      |  | 職務内容                                                        |                                                                            |
| (勤務先)                                                                               |  | 年        月        日    ~<br>年        月        日                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| (勤務先)                                                                               |  | 年        月        日    ~<br>年        月        日                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| (勤務先)                                                                               |  | 年        月        日    ~<br>年        月        日                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| 資格・免許の名称及び取得年月日                                                                     |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
|                                                                                     |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
| ものづくり経験・活動歴                                                                         |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |
|                                                                                     |  |                                                                  |      |  |                                                             |                                                                            |

今回、「堺刃物職人養成道場」の受講を希望した動機やものづくりに対するあなたの思いをお書きください。  
(400字程度)

応募者確認欄

私は募集要項の内容を理解し、記載事項に虚偽がないことを誓います。  
また、次の事項について確認・同意します。

- ☐研修日程を確認し、原則として全日程受講する意思があります。
- ☐終了後は堺刃物産業への就業、継承または関連する進路を目指す意思があります。
- ☐選考結果に関わらず、応募書類は返却されないことを了承します。
- ☐申込書に記載した内容に相違はありません。

応募者氏名(自署)

記入日

令和

年

月

日