

令和 8 年度技能五輪全国大会「西洋料理職種」徳島県予選 参加申込書

フリガナ		
参加者氏名		
参加者住所	〒	
電話番号		
携帯番号		
生年月日	平成 年 月 日	性別
		男・女

(顔 写 真)
① 6ヶ月以内に撮影した
上半身、無帽で顔が鮮明
なもの
〈縦45mm×横35mm〉
② 写真の裏に職種名、
氏名を記載
③ 写真の裏面に糊を
つけて貼付

所属先フリガナ		印
所属先名		
所属先住所	〒	
代表者氏名		

連絡担当者情報	連絡担当者氏名		所属先・部署	
	電話		郵便番号〒	
	FAX		所在地	
	E-mail(必須)			

学歴	学校名	学科・課程	所在地	在学期間	備考(該当箇所を○で囲む)
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()
訓練歴	施設名	専攻	所在地	在学期間	備考(該当箇所を○で囲む)
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()
職歴	事業所名	所属	所在地	在学期間	備考(該当箇所を○で囲む)
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()
			都・道・府・県	年 月～ 年 月	卒業・在学・その他()

〈下記事項確認の上、本人自署に記入をお願いします。〉

・主催者及び主催者が許可した報道機関等が本大会に関する発行物等を作成する際、私の写真や収録映像を使用することについて同意します。

・本申込書に記載された個人情報については、徳島県職業能力開発協会が適切に管理いたします。

・主催者は、疾病、その他競技中の事故に際し、応急処置と主催者が加入している保険の範囲で対応致しますが、それ以外の責任は一切負いません。

本人自署