

様式第33号

# 電気配管設備科訓練コース選択届

令和 年 月 日

福島県立テクノアカデミー会津校長 様

本人	科名	科	年
	氏名		⑩
保護者	氏名		⑩

(自筆の場合は押印が省略できます)

下記の(確認事項)に同意の上、次のとおり訓練コースを選択します。

## 電気コース ・ 配管コース

(選択する訓練コースを○で囲んでください。)

(確認事項)

- 1 訓練コースごとに訓練する内容及び取得する資格目標、必要諸経費が異なります。
- 2 年度途中での訓練コースの変更は出来ません。