



「スキルチア」利用申込書

株式会社 **スキル** 殿

スキルのスタッフ登録にあたり「スキルチア」の適用を申請します。

平成 年 月 日

登録No. _____

スタッフ氏名 _____ 印

あなたの受講希望コースをご記入ください。太枠内を記入後、控えをお渡します。

富山OAスクール受付で控えを提示し入学手続きをしてください。

富山OAスクールコース名		
受講料金 (教材費はスタッフ全額負担)	スタッフ負担分(50%)	
	スキル負担分(50%)	
	合計	

スキル確認欄

担当者	スタッフマネージャー	能開室長