

(様式第3号)

オンライン学習受講ライセンス追加交付申請書

令和 ×年 ×月××日

(宛先) 加賀市長

(申請者)

住所 加賀市〇〇町 〇〇〇番地〇

事業所名 〇〇〇〇株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇〇〇

オンライン学習受講ライセンスの追加交付について以下のとおり申請します。

なお、当初申請時に誓約した事項については相違ありません。

(担当者)

部署	総務部	役職	部長
氏名	□□ □□	電話	△△△△-△△-△△△△
メール	×××@×××. ×××. JP	F A X	▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲

1 追加希望ライセンス数

2

※ 応募状況等によっては、希望ライセンス数のおりとならない可能性があります。

2 追加受講希望者等概要

受講概要 追加①	受講希望者	部署/役職	製造課/係長
		氏名	▲▲ ▲▲
		メール	☆☆☆@☆☆☆. ☆☆☆. JP
	受講内容	DXの基礎知識	
	受講時期	令和 ×年 ×月 ××日 ~ 令和 ×年 ×月 ××日	
達成目標	DXの基礎知識の習得		

受講概要 追加②	受講希望者	部署／役職	製造課／一般職
		氏名	△△ △△
		メール	▼▼▼▼@▼▼▼▼.▼▼▼▼.JP
	受講内容	DXの基礎知識	
	受講時期	令和 ×年 ×月 ××日 ～ 令和 ×年 ×月 ××日	
達成目標	DXの基礎知識の習得		
受講概要 追加③	受講希望者	部署／役職	
		氏名	
		メール	
	受講内容		
	受講時期	年 月 日 ～ 年 月 日	
達成目標			
受講概要 追加④	受講希望者	部署／役職	
		氏名	
		メール	
	受講内容		
	受講時期	年 月 日 ～ 年 月 日	
達成目標			

※ 7人以上が追加受講する場合は、適宜、受講概要欄を追加してください。

受講概要 追加⑤	受講希望者	部署／役職	
		氏名	
		メール	
	受講内容		
	受講時期	年 月 日 ～ 年 月 日	
	達成目標		
受講概要 追加⑥	受講希望者	部署／役職	
		氏名	
		メール	
	受講内容		
	受講時期	年 月 日 ～ 年 月 日	
	達成目標		
受講概要 追加⑦	受講希望者	部署／役職	
		氏名	
		メール	
	受講内容		
	受講時期	年 月 日 ～ 年 月 日	
	達成目標		