

普通職業訓練短期課程  
**受講申込書**

年 月 日

江刺高等職業訓練校長 様  
 下記講習会に申し込みます。

訓練科	建設科
コース名	刈払機取扱い作業安全衛生教育
訓練期間	2019年6月7日(金)

ふりがな		性別	男 ・ 女
受講者氏名		年齢	満 歳
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	最終学歴	中卒 高卒 専卒 短大卒 大卒
住所	〒		
連絡先	[携帯] ( ) [自宅] ( )	最終学歴	中卒 高卒 専卒 短大卒 大卒
(雇用保険加入者の場合) 雇用保険被保険者番号			

事業所名称		業種	業
事業所住所	〒 (タナバン可)		
代表者氏名	(役職)		
TEL/FAX	TEL: ( )	FAX: ( )	
雇用保険適用事業所番号			-
受講中の賃金の支払い	有 ・ 無		
受講料の負担	事業主負担 ・ 受講者負担 ・ 折半		
申し込みに関する担当	部署	(職名)	氏名
添付書類の有無 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**江刺高等職業訓練校** TEL : 0197(35)5082 FAX : 0197(35)5542

※申込書は協会のホームページからもダウンロードできます。  
 【ダウンロード方法】協会トップページ➡各種申込様式➡短期訓練(講習会)

江刺職業訓練協会

検索