

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 | 小型移動式クレーン運転技能講習 |
| 訓練期間 | 2019年6月12日(水)～2019年6月14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 | ※雇用保険加入者の方は「雇用保険被保険者資格取得確認通知書」の写しを添付してください。 | | |

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
| 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"/> 雇用保険被保険者資格取得確認通知書(事業主通知用)の写し <input type="checkbox"/> | | |

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

※「技能講習」を受講される場合は、この申込書のほかに『東磐職業訓練協会宛』の申込書も必要です。
 ※ 各種申込書は協会のホームページからダウンロードできますのでご利用ください。

| | |
|-------|-------|
| 受講者番号 | 修了証番号 |
| | |

小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

| | | |
|-------------------|----|--------|
| 申込講習 (数字を○で囲む) | 1. | 16時間講習 |
| | 2. | 17時間講習 |
| | 3. | 19時間講習 |
| | ④. | 20時間講習 |

| | | | | | |
|-------------|-----------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|--|
| 受講日 | 2019年6月12日～2019年6月14日 | | 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | |
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | 性別 | 男 女 | |
| 現住所 | 〒 TEL | | | | |
| 最終学歴 | 中卒 高卒 短大卒 大卒 | | | | |
| 勤務先 | 事業所名 | | | | |
| | 所在地 | 〒 TEL 担当者名 _____ | | | |
| 雇用保険加入の有無 | 有 無 | 受講期間中の賃金の有無 | 有 無 | | |
| 雇用保険被保険者番号 | | 受講料の負担方法 | 事業主負担 個人負担 | | |
| 雇用保険適用事業所番号 | | 労災保険特別加入の有無 | 有 無 | | |

※個人で受講される方は太線まで記入して下さい。

標記講習会に申し込みます。

年 月 日

職業訓練法人 東磐職業訓練協会 殿

受講者(本人自署)氏名 _____

【注意】

- ①ご記入いただいた個人情報又は添付の書類の情報は、当協会の業務以外に使用することはありません。
- ②一部免除希望者は、申込の際、その資格を有することを証明する書面(免許証、修了証等)と写しをご持参ください。
- ③事業所派遣の場合は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しを提出してください。