

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	事務科
コース名	Wordマスター
訓練期間	2019年9月17日(火) ~ 2019年9月20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] ()		
(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

※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