

普通職業訓練短期課程
受講申込書

協会使用欄

会員	円	/
一般	円	/
☐ 補助対象外 ☐ 補助対象		

江刺高等職業訓練校長 様
下記講習会に申し込みます。

令和 年 月 日

訓練科	事務科
コース名	④① 4日間でまるっと習得！ Word基礎講座
訓練期間	☐ ④令和7年6月10日(火)～13(金) ☐ ②令和7年10月6日(月)～9日(木)

ふりがな		性別	
受講者氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	年齢	満 歳 (講習受講時点)
住所	〒		
連絡先	[携帯] () [自宅] ()	最終学歴	中卒 高卒 専卒 短大卒 大卒
雇用保険被保険者番号 または 労災保険特別加入番号	※認定訓練受講時に受講料の割引を受ける場合は記入が必要です。 その際は下記①による証明書類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		
① 受講料の減免に係る添付書類 (該当するもの1つに☑)	☐ 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 ☐ 一人親方労災保険特別加入証明書の写し ☐ 身分証明書(写) ☐ 卒業証明書(写) ☐ 母子手帳(写) ☐ ()		

江刺高等職業訓練校

TEL : 0197(35)5082

FAX : 0197(35)5542

※ 講習会ごとの申込書は協会のホームページからダウンロードしてお使いください。
※ 「技能講習」を受講される場合は、別様式の『東磐職業訓練協会宛 受講申込書』によりお申し込みください(協会ホームページからダウンロードしてください)。

