

普通職業訓練短期課程
受講申込書

令和 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。

※コピーしてお使いください

訓 練 科	事 務 科
コ ー ス 名	㊥ 社会保険労務士に学ぶ ～選ばれる企業になるために～ 職場環境の整備と向上
訓 練 期 間	令和 4年 11月 30日 (水)

ふ り が な			性 別	男 ・ 女
受 講 者 氏 名			年 齢	満 歳
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日 生	最 終 学 歴	中卒 高卒 専卒 短大卒 大卒
住 所	〒			
連 絡 先	[携 帯] () [自 宅] ()			
雇用保険被保険者番号 または 労災保険特別加入番号	※証明となる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)			
T E L / F A X	T E L : ()	F A X : ()		
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等確認通知書(事業主通知用)の写し <input type="checkbox"/> 一人親方労災保険特別加入証明書の写し			

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

※ 各種申込書は協会のホームページからダウンロードすることが可能ですのでご利用ください。
 ※ 「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』申込書でお申し込みください。
 (こちらも協会ホームページからダウンロード可能です)

江刺職業訓練協会 **検索**