様式第２号

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	科
コース名	
訓練期間	年　月　日（　）～　年　月　日（　）

ふりがな		性別	
受講者氏名			
生年月日	昭和 平成　年　月　日　生	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受講料の免除に係る添付書類 （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）。