

職業訓練指導員講習受講申込書

秋田県職業能力開発協会長 様

平成 年 月 日

ふりがな 受講者氏名		(印)		受講免許職種名			
生年月日		昭和 年 月 日生		(年齢 才)			
現住所		〒 -		TEL ()			
受 講 資 格 に 関 す る 事 項	一級または 単一等級技能 士資格の有無 及び技能士の 名称等	有・無 (○印で 囲んでください)	技能士の名称	一級、単一等級		技能士	
			合格年月日	年 月 日			
			技能士番号	- -		-05-	
学 歴	学 校 名	学 科		在 学 期 間		卒業・中退の別	
				年 月～年 月		卒業・中退	
訓 練 歴	訓 練 施 設 名	訓 練 科 名		訓 練 期 間		修了・中退の別	
				年 月～年 月		修了・中退	
職 歴	事 業 所 名		職 務 内 容		在 職 期 間		
					年 月～年 月		
					年 月～年 月		
					年 月～年 月		
※							
実務経歴証明		上記の者は 年 月 日 から					
【事業主 (または同業者組 合の長、第三者) の証明]		の業務に従事していることを証明します。					
		〒 -		TEL ()			
		所在地					
		事業所名					
		代表者名 (印)					

- (注)
1. 受講者氏名の漢字は、戸籍抄本と同じ漢字を記入してください。
 2. 実務経歴証明欄の「※」は、受講免許職種名に対応する職種を記入してください。
(例) 受講免許職種名が「機械科」の場合は、「機械加工」と記入してください。
 3. 資格証明書を添付してください。(案内の(表1)を参照)