

# 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 年 月～ 年 月
	卒 業 年 月 日	卒業・中退の別 卒業・中退	
訓 練 歴	訓 練 施 設 名	訓 練 科 名	訓 練 期 間 年 月～ 年 月
	修 了 年 月 日	修了・中退の別 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
			年 月～ 年 月
実務経歴証明	※ 上記の者は 年 月 日 から の業務に従事していることを証明します。		
【事業主 (または同業者組 合の長、第三者) の証明】	〒 - 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)