

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	有・無 <small>(〇印で囲んでください)</small>	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 校 名		学 科		在 学 期 間		卒業・中退の別	
	年 月 日		年 月 日		年 月 ~ 年 月		卒業・中退	
	訓 練 施 設 名		訓 練 科 名		訓 練 期 間		修了・中退の別	
	年 月 日		年 月 日		年 月 ~ 年 月		修了・中退	
	事 業 所 名		職 務 内 容		在 職 期 間			
	年 月 日		年 月 日		年 月 ~ 年 月			
	年 月 日		年 月 日		年 月 ~ 年 月			
年 月 日		年 月 日		年 月 ~ 年 月				
実務経歴証明 <small>【事業主 (または同業者組合の長、第三者) の証明】</small>		※ 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。 〒 - 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)