

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			受講免許職種名		
受講者氏名	(印)				
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 <small>(○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 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 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)