

第二種電気工事士試験（筆記試験）  
受験準備講習 申込書

秋田県職業能力開発協会長 殿

年 月 日

ふりがな 受講者名 氏名		最終学歴（○印をしてください） [ 中・高・高専・短大・大学 ] 卒業
生年月日	（↓該当項目を○で囲んでください） 昭和 平成 年 月 日生（年齢 才）	
現住所	〒 _____ TEL. _____（ ）	
本籍	_____ 県（県名のみ記入してください。）	
該当項目に ■印:を→ <input type="checkbox"/> 雇用されている者（ <input type="checkbox"/> 朝・ <input type="checkbox"/> 臨）、 <input type="checkbox"/> 事業主、 <input type="checkbox"/> 自営		
① 勤務先 所在地 事業所名 代表者氏名 （事業主、自営の方も記入）	TEL. _____（ ） / FAX. _____（ ）	
	〒 _____ _____ _____ _____ _____ 印 （受講者が被雇用者（常用）の場合に押印を）	
★ 雇用証明＝受講者を雇用していることを証明します。		
② 雇用保険	雇用年月日	年 月 日
	資格取得年月日	年 月 日
	被保険者番号	
	事業所番号	
③ 労働者災害補償保険 （一人親方等の特別加入者に限る）	雇用保険事業所 従業員数	人
	適用年月日	年 月 日～ 年 月 日
	保険番号	
④ 受講料振込年月日（どちらかを○で囲んで下さい）	年 月 日（済・予定）	

- 注. (1) ①、②、③については、該当事項のみ記入してください。  
 (2) ④には、郵便局に振込みをする場合、「振込した日」または「振込予定日」を必ず記入してください。

「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」または「労働者災害補償保険（一人親方等の特別加入者）」のコピーを添付して下さい。