

# 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

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・平成 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  (○印で 囲んでください)	有・無	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	- - - -	
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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで				
	※ _____ 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)