

# 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 受講者氏名		(印)	受講免許職種名		科	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (年齢 才)					
現住所	〒 _____ TEL _____ ( )					
受 講 資 格	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	- - - -		
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		
に 関 す る 事 項	・受講免許職種に 関するもの ・最近のものから 順に記入	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。					
	〒 _____ 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)