

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

平成 年 月 日

ふりがな 受講者名 受氏		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 <input checked="" type="checkbox"/> 印: を → <input type="checkbox"/> 雇用されている者(<input type="checkbox"/> 朝・ <input type="checkbox"/> 隣)、 <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	_____
③ 労働者災害補償保険 (一人親方等の特別加入者に限る)	事業所番号	_____
	適用年月日	_____ 年 月 日
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。