

技能検定受検準備講習 受講申込書

機械保全『機械系保全作業』

実技・学科講習受講者用申込用紙

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 氏 名	-----		最終学歴 (○印をしてください) [中・高・専門・短大・大学] 卒業
生 年 月 日	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	□雇用されている者 (□常用・□臨時) □事業主、□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. ()		

	㊦		
	★ 雇用証明＝受講者を雇用していることを証明します。		
	雇 用 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
② 雇 用 保 険	資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
	被 保 険 者 番 号		
	事 業 所 番 号		
③ 労働者災害保険 (一人親方の特別加入者に限る)	適 用 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
	保 険 番 号		
④ 受講料振込年月日 (郵便局に振込みした日)	平成		年 月 日

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、郵便局に振込みをした場合、必ず振込みした日を記入してください。

「雇用保険被保険者通知書」のコピーを添付してください

上記雇用証明の事業所は、当協会の	構成団体内 () 構 成 員	であることを証明します。
平成 年 月 日	秋田県職業能力開発協会長 ㊦	