

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 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 <input type="checkbox"/> 印を→ <input type="checkbox"/> 雇用されている者（ <input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 臨時）、 <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. _____（_____）	
	〒 _____	

	_____ （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 労働者災害保障保険 （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。

「雇用保険被保険者通知書」のコピーを添付して下さい。

上記雇用証明の事業所は、当協会の	[構成団体の内 (_____) 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 ㊟	