

| | | | | | | | | |
|-----|----|--|--|--|----|--|------|--|
| 決裁欄 | 所長 | | | | 担当 | | 受付NO | |
|-----|----|--|--|--|----|--|------|--|

認定職業訓練

普通職業訓練受講申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人
野田地域職業訓練協会長 殿

事業所所在地:
事業所名:
事業主名:
電話番号:
FAX番号:



認定職業訓練・普通訓練(短期課程)を受講したいので、下記のとおり申し込みます。なお、貴会の諸規定、諸指示を固く守り、ご迷惑をかけることを誓います。

記

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|---|
| 訓練課程 | 普通職業訓練(短期課程) | | |
| 訓練科・コース名 | 建築関連CAD実践科 | | |
| 実施年月日 | 平成29年9月7日～平成30年2月22日(全21回) | | |
| (ふりがな) | | 性別 | |
| 受講者氏名 | | 男・女 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生(満 歳) | | |
| 住所 | 〒 電話番号/携帯可() - | | |
| 最終学歴 | 中学・高校・短大・大学・その他() | 卒業年月日 昭和・平成 年 月 | |
| 採用年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 職務内容 | | 実務経験年数 | 年 |
| 雇用保険被 保険者番号 | | | |
| 雇用保険適用 事業所番号 | | | |
| 事業所全体の 常用従業員数 | 人 | | |
| 業種又は主な事業内容 (該当業種に○を付けて下さい) | ①小売業 ②サービス業 ③卸売業 ④製造業 ⑤建設業 ⑥その他() | | |
| 当センターでの受講歴 (受講歴に○を付けて下さい) | 有・無 (有の場合:講座名[]) | | |