

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

記入例

※ 赤字箇所を記入の上、「雇用保険被保険者証(写)」と一緒に提出ください

認定職業訓練

普通職業訓練受講申込書

2000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: 千葉県野田市中根〇〇-〇〇
事業所名: 野田〇〇株式会社
事業主名: 訓練 太郎
電話番号: 04-7121-××××
FAX番号: 04-7121-〇〇〇〇

印

普通職業訓練を受講したいので、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、ご迷惑をかけないことを誓います。

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	2000年〇月〇〇日 ~ 2000年〇月〇〇日 (全〇回)		
(ふりがな)	くんれん	じろう	性別
受講者氏名	訓練 次郎	訓練	男・女
生年月日	昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (満 〇〇歳)		
住所	〒 278-0031 電話番号/携帯可 (090) 〇〇〇〇 - ×××× 千葉県野田市中根〇〇-〇〇		
最終学歴	中学・高校・短大・大学・その他()	卒業年月日 昭和・平成 〇〇年 〇〇月	
採用年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
職務内容	営業・設計業務	実務経験年数	15 年
雇用保険被保険者番号	5051-188×××-〇		
雇用保険適用事業所番号	1208-110×××-▲		
事業所全体の常用従業員数	200 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[平成〇〇年度上半期 CAD基礎講座])		