

決 済 欄	所 長		事 務 局 長		担 当		受 付 No.	
-------	-----	--	---------	--	-----	--	---------	--

普通職業訓練受講申込書

平成 年 月 日

(職)仙南地域職業訓練協会会長 殿

事業所所在地：

事業所名：

事業主名：

㊟

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	科	コース	
実施年月日	平成 年 月 日 から	月 日	
(ふりがな) 受講者氏名			性別 ㊟ 男・女
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 才)		
住 所	〒 TEL ()		
最終学歴	中学・高校・短大・大学・その他 ()	卒業年月	
		昭和・平成 年 月	
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			
資本金額	万円	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○印を付けて下さい)	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()		