

決裁欄	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

職業訓練法人
仙南地域職業訓練協会長 殿

事業所所在地:

事業所名:

事業主名:

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	科・		コース
実施年月日	平成 年 月 日から 月 日(計 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	〒 TEL() -		
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			
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○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()		