

平成31年度職業訓練指導員（48時間）講習受講申込書

標記講習を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

年 月 日

フリガナ

鹿児島県職業能力開発協会長 殿

氏 名

㊟

生 年 月 日
昭和
平成

年 月 日

(男・女)

免許職種		受講地	※	受講番号	※	写真貼付 (縦4cm×横3cm) 申込みから6ヶ月以内に 撮影した正面脱帽半身像 のものとする事
住 所	〒			受講通知送付先		
	TEL () - 携帯TEL			自宅 ・ 勤務先		
勤務先	名称					
	所在地	〒 TEL () -				
受講資格 (受講資格に該当する箇所のみ記入すること)						
技能検定 合格状況	検定職種	等級区分	合格年月日		合格番号	
		1級・単一等級	昭和 平成 年 月 日			
学 歴	学校名	所在地	在学期間		学科又は課程	卒業・中退の別
			年 月～ 年 月			卒業・中退
			年 月～ 年 月			卒業・中退
訓練歴	訓練施設名	所在地	訓練期間		訓練科	修了・中退の別
			年 月～ 年 月			修了・中退
			年 月～ 年 月			修了・中退
職 歴	事業所名	所在地	在職期間		職務内容	
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
	通算在職期間			※ 年 月		
上記の職歴記載事項は事実と相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 住 所 事業主・組合等名 代表者名						
㊟						

- (注) 1 学歴、訓練歴、職歴は受講資格に関わるものを記入すること。
 2 免許・資格等は受験資格に関わるものを記入すること。
 3 職歴は免許職種に関わるものを記入し、勤務先の事業主の証明が必要です。なお、自営の者は県職業能力開発協会までお問い合わせください。
 4 職務内容は、従事業務を具体的に記入すること。
 5 ※印欄は、記入しないで下さい。

受講資格 ※	受講手数料 収納印 ※
-----------	-------------------