在職者訓練受講申込書

次の職業訓練を申し込みます。

コ	コース番号		N-15	コース名	鋼橋	鋼橋塗装作業1・2級(実技・学科)					
			フリガナ								
申	込 者 氏 名		氏 名								
生	年 月	日	昭和 •	平成年	月	3	性	別	男	· 女	
住		所	₸								
連	絡	先	電話番号	l	_	-					
			E-mail		@						
勤	務	先	事業所名								
			所 在 地	₸							
			電話番号	_	-	-					
			従業員数	企業全体の労((本社、支店、 □1~29人 □300~499人	出張所など □30	~99 人			00~29 000 人·		
	務 入		上記の者は、当事業所の従業員に相違ありません。								
勤記			年	月 日							
		先	_(自署又は押印) 職・氏名:								
		欄	雇用形態	□正規雇用		□非正規雇用 (パート・アルバイト・その他)					
			雇用保険	□加入	□未加入	□未加入					

※勤務先記入欄へは、直属の上司の方が御記入ください。申込者が事業主の場合は、事業主の職・氏名を 記入し、氏名の後に(事業主)と書き添えてください。雇用形態等のチェックは不要です。

※取得した個人情報は、受講手続及び個人を特定しない統計的集計を目的とした利用のみに使用し、ご本 人の同意なしに個人情報を第三者に提供いたしません

[※]受講申込を取り止める場合は、連絡をお願いします。