

在職者訓練受講申込書

コース番号	N-05	コース名	電気工事士（第一種）[実技]		
申込者氏名	フリガナ				
	氏 名				
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日			性 別 ※1	
住 所	〒				
連 絡 先	電 話 番 号	— —			
	E ・ m a i l	@			
勤 務 先	事 業 所 名				
	所 在 地	〒			
	電 話 番 号	— —			
	従 業 員 数	企業全体の労働者数 (本社、支店、出張所などを合わせた数) □1～29 人 □30～99 人 □100～299 人 □300～499 人 □500～999 人 □1,000 人～			
勤 務 入 欄	上記の者は、当事業所の従業員に相違ありません。 年 月 日 (自署又は押印) 職・氏名： _____				
	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			

※ 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。