

年 月 日

岡山県立高等技術専門校長（南部・北部・美作） 殿

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

次の職業訓練を申し込みます。

コース番号	N-11	コース名	アーク溶接基本(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 先 記 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	

※1 統計上必要ですので、戸籍上の性別を記入してください。

※ 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。

※ 受講申込みを取り止める場合は、連絡をお願いします。

※ 取得した個人情報、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。