

職業訓練指導員講習申込書

(第 回)

住所 〒 _____

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

顔写真貼付

下記のとおり該当いたしませんので受講を申し込みます。

- 1 成年被後見人または被保佐人に該当いたしません。
- 2 禁錮以上の刑に処せられたことはありません。
- 3 職業訓練指導員免許の取り消しを受けたことはありません。

免許職種名	科	受講資格(根拠法)	
最終学歴	(中・高・短大(高専)・大) 学校 年 月卒業		
勤務先名称		所属部課名	
勤務先住所		入社年月日	
勤務先	TEL	自宅	TEL
	FAX		FAX
指導員免許	有 ・ 無		科

注1 受講資格欄は別紙「受講資格一覧表」の「根拠法令」を記入のこと

注2 職業訓練指導員免許を持っている方は職種名を記入すること

●受講料の支払方法 (振込手数料はご負担願います)

(○で囲んで下さい) 受講料は 月 日付けで(銀行振込・郵便振替)にて納入いたします。
支払者名義〔事業所名()・その他()〕