

※受講する講習に□をお願いします。※申込書は1講習につき1人1枚です。
 ※写真2枚必要(申込書に貼り付け、他は添付)※研削といし・粉じんのみ写真3枚必要
 ※雇用保険加入者は必ず「雇用保険被保険者証」のコピーも添付願います。

- ローラー(締固め用機械)運転特別教育
 卷上げ機(ワインチ)運転特別教育

- 小型車両系建設機械運転特別教育
 研削といし・粉じん作業特別教育

受講申込書

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------|---------|---|---|
| ふりがな 氏名 | | | | 最終学歴(○で囲んで下さい。) 中学・高校・専門学校・短大・大学・大学院 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (才) | | | 本籍 | 県 |
| 現住所 | 〒 TEL - - - | | | | |
| 現勤務先 住 所 事業所名 代表者名 | 〒 TEL - - - | | | | |
| 雇用保険 | 雇用年月日 | 年 月 日 | 資格取得年月日 | 年 月 日 | |
| | 雇用保険 被保険者番号 | | | | |
| | 雇用保険 事業所番号 | | | | |
| 雇用証明 | 上記の者を、現在雇用していることを証明します。 令和 年 月 日 | | | | |
| | 〒 住 所 | 印 | | | |
| | 事業所名 | | | | |
| | 代表者名 | | | | |
| ※ 1人親方のみ記入して下さい 労働者災害補償保険番号 | 適用年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 保険番号 | | | | |

令和 年 月 日
 横手地方職業能力開発協会協会長 殿

受講者氏名

印