

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『TWI (人との接し方) & 労働基準法と管理監督者』申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。

訓練期間	平成 31 年 3 月 12 日 (火) ~ 平成 31 年 3 月 13 日 (水)
------	---

ふりがな			生 年 月 日	昭和・平成		
氏 名	(男・女)			年	月	日
本人住所	〒 TEL ()					
勤 務 先						
所 在 地	〒 TEL () 担当者名 _____					
雇用保険加入の有無	有 ・ 無					
雇用保険被保険者番号					-	
雇用保険適用事業所番号					-	
受講中の賃金の支払い	有 ・ 無					
受 講 料 の 負 担	事業主負担 ・ 個人負担					
労災特別加入の有無	有 ・ 無					

※雇用保険加入者の方は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)を併せて提出して下さい。

※必要な枚数をコピーしてお使いください。またホームページからもダウンロードできます。