

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『ローラーの運転業務特別教育』申込書

令和 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	令和7年6月9日（月）～ 令和6年6月10日（火）
------	---------------------------

ふりがな			生 年	昭和・平成								
氏 名	(男・女)		月 日	年 月 日 (歳)								
本人住所	〒 TEL ()											
勤 務 先												
所 在 地	〒 TEL () FAX () Mail 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											

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚（30mm×24mm、裏面に氏名を記入）を添えて提出すること。

※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（事業主通知用）の写しを提出して下さい。