

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

## 『普通職業訓練・短期課程』受講申込書

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。※希望するものにチェック☑をして下さい。

<input type="checkbox"/>	TW I - J R (人の扱い方)	平成29年 9月26日 (火) ~ 平成29年 9月27日 (水)
<input type="checkbox"/>	伐木等の業務従事者特別教育	平成29年10月16日 (月) ~ 平成29年10月17日 (火)
<input type="checkbox"/>	職長・安全衛生責任者教育	平成29年10月24日 (火) ~ 平成29年10月25日 (水)

ふりがな			生	昭和・平成
氏 名	( 男・女 )		日	年 月 日
			年	( 歳 )
本人住所	〒			
	TEL ( )	本籍地 _____		
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			

※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。(TWI-JRは不要)

※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。