

(様式3)

年 月 日

岡山県立北部高等技術専門校長 殿

## 在職者訓練受講申込書

次の職業訓練を申し込みます。

|         |                         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|---------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| コース番号   | H-06                    | コース名                                                                                                                                                                                                                                         | 大工工事作業 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 |
| 申込者氏名   | フリガナ                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | 氏 名                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日             |                                                                                                                                                                                                                                              | 性別 ※1                                                          |
| 住 所     | 〒                       |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
| 連絡先     | 電話番号                    | — —                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |
|         | E-mail                  | @                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |
| 勤務先     | 事業所名                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | 所在地                     | 〒                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |
|         | 電話番号                    | — —                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |
|         | 従業員数                    | 企業全体の労働者数<br>(本社、支店、出張所などを合わせた数)<br><input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人<br><input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1,000人~ |                                                                |
| 勤務先記入欄  | 上記の者は、当事業所の従業員に相違ありません。 |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | 年 月 日                   |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | (自署又は押印) 職・氏名: _____    |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | 雇用形態                    | <input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用<br>(パート・アルバイト・その他)                                                                                                                                                              |                                                                |
|         | 雇用保険                    | <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入                                                                                                                                                                                     |                                                                |

※1 統計上必要ですので、戸籍上の性別を記入ください。

※ 勤務先記入欄へは、直属の上司の方が御記入ください。申込者が事業主の場合は、事業主の職・氏名を記入し、氏名の後に(事業主)と書き添えてください。雇用形態等のチェックは不要です。

※ 受講申込みを取り止める場合は、連絡をお願いします。

※ 取得した個人情報、受講手続及び個人を特定しない統計的集計を目的とした利用のみに使用し、ご本人の同意なしに個人情報を第三者に提供いたしません。