

職業訓練指導員免許資格取得講習受講申込書

申込日

佐賀県職業能力開発協会会長 様

職業訓練指導員免許資格取得講習を受講したいので関係書類を添えて申し込みます。

ふりがな ----- 氏名	生年月日 年 月 日生 年齢 (歳) 性別 (男 女)	
住 所	〒 TEL	写真貼付 (縦 4cm×横 3cm)
勤務先の名称 及び 所在地	〒 TEL	
免許職種 別表 1 の「免許職種」の欄の職種を記入 してください		
資格要件 「受講資格一覧」の該当番号を記入して ください		
添付書類 「受講資格一覧」に記載している添付書 類を記入してください		

※ 裏面の記入方法をよく読んで記入してください

協会記入欄

審査	収納
----	----

(裏面)

受講申込書の記入方法等

- ① 申込日は、申込書を記入した日付を記入してください。
- ② 氏名欄には、必ず押印してください。
- ③ 免許職種欄は、別表1の「免許職種」の欄に記載してある職種を記入してください。
- ④ 写真は、縦4cm×横3cmの証明用写真を貼ってください。
(スナップ写真は不可)

(免許職種等の留意事項)

- ① 資格要件の1番に該当する場合の免許職種は「別表2 検定職種と免許職種の対応表」のとおりです
- ② 職務経歴書は所属した事業所ごとに作成し、事業所代表者から証明をもらってください(別紙様式)

(別紙様式)

職務経歴書

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

住 所

在職期間	職務内容
年 月～ 年 月	

(職歴証明)

上記の職歴記載事項は事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印