

※受講者番号	※修了証番号

## 受講申込書

受講名	宮繕大工科/塗装科 木工教室	性別	男 女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
ふりがな					
氏名		電話番号			
		携帯番号			
住所	〒				
就職されている方は下記まで記入をお願いします。就職されていない方は裏面に記入をお願いします。					
最終学歴(何れかに○)	中学 高校 専門 短大 大学 その他 ( )				
勤務先	事業所名			電話番号	
	勤務先労働者数		勤務年数		
	所在地	〒			
雇用保険加入の有無	有 無	労災保険特別加入の有無	有 無		
雇用保険被保険者番号			労災保険被保険者番号		

受講を申請致します。

職業訓練法人 富士吉田職業訓練協会 殿

令和 年 月 日

受講者 (本人自署) 氏名

### 【注意】

- ご記入いただいた個人情報又は添付書類の情報は、当協会の業務以外に使用することはありません。
- 事業所派遣の場合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)の写しを提出してください。