

入 校 許 可 願

私は、職業能力開発促進法第4条第1項の趣旨に従い、当社に所属する下記の者を貴校に訓練生として入校させたいので、ご許可くださるよう関係書類を添えてお願いいたします。

なお、ご許可にあたっては、訓練生としての本分を遵守させると共に事業主としての責務を果たすことを誓約します。

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所の名称

代表者職員氏名

㊦

入 校 生	フリガナ		訓練科目	科
	氏名	㊦		
	生年月日	年 月 日生	雇用保険 被保険者番号	
	本籍			
	住所	〒 ☎ () 携帯 ()	住宅区分	住込・通勤
	最終学歴	卒業		
事 業 所	所在地	〒 ☎ () FAX ()		
	名称			
	代表者名		雇用保険 被保険者番号	
職 業 訓 練 指 導 員	氏名		免許職種	
	免許番号		免許取得年月日	年 月 日
	技能検定	級 技能士	技能士証番号	
	免許職種			
添 付 書 類	1. 誓約書（入校許可願） 2. 公共職業訓練修了証明書（該当者のみ） 3. 戸籍抄本又は住民票 4. 訓練生の「雇用保険被保険者確認通知書」の写し 5. 労災保険特別加入者は、「特別加入承認通知書」の写し （例）事業主の息子等 6. 「指導員免許証」又は、「指導員講習受講修了証」の写し 7. 事業主以外の指導員は、「雇用保険被保険者確認通知書」の写し			備 考