受講申込書

令和 年 月 日

花巻高等職業訓練校長 殿

下記講習に申し込みます。

訓 練 科 : 事 務 科 講 習 名: パソコン基礎講習会

※申込コースに☑を付けて下さい											
□コース①Word 基礎 □コース①Word a				l 基礎		ース②Exc	el 基礎	□コー)	ス②Exc	el 基礎	
$(1)_{7\mp}^{\uparrow a}$ 12月15日例~16日炒 $(2)_{8\mp}^{\uparrow a}$ 1月15日份~16			16 日金	(3)8年	1月19日(月)	~20 日(火)	(4) 8年1月	26 日(月)	~27 日(月)		
事業	美所 所 在 地	〒 −									
事	業 所 名										
代表者名									(タ)	ナバン可)	
連 絡 先 📞 () —					FAX () –						
主 た る 事 業 小売業・サービス業・建設					業・卸売業・その他 常用労働者数 ())人	
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	事業主負担 ・ 個人負担			
No.	・ 受講者氏名		生 年月日	生年月日 性別		現住所					
1	x y N 4		昭和・平成	男	〒	_					
			年 月 日	女	女 連絡先(携帯等)						
	最終学歴 (中卒 高卒 短大/専門 大卒		豆大/専門 大卒)	職務	職務内容 経験年数					ヶ月	
	雇用保険加入:有・無		雇 用 保 网 被保険者番号							_	
	労災特別加入:有・無		労災保険特別加入 労働保険番号	者 府9	県 所掌	管轄	基	幹番号		枝番号	
	ふりがな		昭和・平成	男	=	<u> </u>	ii		<u>i</u>	<u> </u>	
			年月日								
			十 月 日	× ×	連絡先(携帯等)						
2	最終学歴(『	最終学歴 (中卒 高卒 短			職務内容			経験年数	年	ケ月	
	雇用保険加入:有・無		雇 用 保 隊 被保険者番号							_	
	労災特別加入:有・無		労災保険特別加入 労働保険番号	者 府	県 所掌	管轄		幹番号		枝番号	
	ふりがな				 〒	_					
3			昭和・平成	男	男						
			年 月 日	女	女 連絡先(携帯等)						
	最終学歴(『	中卒 高卒 知	豆大/専門 大卒)	大卒) 職務[内容		経験年数	年	ケ月	
	雇用保険加	入:有・無	雇 用 保 勞 被保険者番号		_					_	
	労災特別加	入:有・無	労災保険特別加入。 労働保険番号	177.1	県 所掌	管轄	基	幹番号		枝番号	
			刀脚体快笛写								

【お願い】認定訓練制度を利用した訓練のため、受講者の<mark>雇用保険被保険者確認通知書(事業主通知用)</mark> の写しを添付してください。(労災保険特別加入者は、特別加入承認通知書の写しを添付してください。)