

長野共同高等職業訓練校入校申込書

令和 年 月 日

長野共同高等職業訓練校長 宛

事業所	住所	〒 _____
	名称	_____
	代表者	_____ (印)
	電話	(_____) _____

次のとおり入校させたいので申し込みます。

訓練生	訓練科目	建築板金科 木造建築科 畳科											
	現住所	〒 _____											
	氏名	_____											
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 才)											
	就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 TEL (_____) _____											
	最終学歴	学校名 _____						中学・高校・専修学校・大学 (該当に○印) 昭和・平成・令和 年 月卒業・中退					
	建設業許可番号	長野県知事許可(_____)第 _____ 号						雇用保険率		/1000			
	雇用保険被保険者番号	_____											
	雇用保険事業所番号	_____											
	労災特別加入番号	_____											
緊急連絡先	現住所	_____											
	氏名	_____						職業 _____					
	電話	(_____) _____											
組合	業種組合加入の有無	有 無											
	加入組合名	_____											

※すべての欄へ記入をお願いします。該当がない欄は「なし」と記入してください。

※雇用保険被保険者証若しくは労災保険加入証明書の写しを添付してください。