

講座受講申込書

建築大工 科

1級・2級 コース

会場名	長野共同高等職業訓練校	訓練期間	
-----	-------------	------	--

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	年齢	歳
現住所	〒 携帯 — —		
勤務先名 及び住所	〒 TEL — —		
雇用保険 被保険者番号	□□□□□ — □□□□□□□□ — □		
労災補償法 特別加入番号	□□□ — □ — □□□ — □□□□□□□□ — □□□□□		
受講目的	<input type="checkbox"/> ①勤務先での能力向上のため <input type="checkbox"/> ②新規学卒で未就職者等（40歳未満） であり、就職準備のため <input type="checkbox"/> ③45歳以上で再就職準備のため <input type="checkbox"/> ④出産・育児が終わり、職場復帰 準備のため <input type="checkbox"/> ⑤定年退職し再就職準備のため		
備考			

- (注) 1. 勤務先と雇用保険番号は必ず記入してください。
(または労働者災害補償法第27条の規定に基づく特別加入者番号)
2. 受講目的欄の該当する□をチェックしてください。
①中小企業に雇用されている者であることが要件です。
②新規学卒で未就職者のほか、過去5年以内に3年以上非正規雇用者については別に事情をお聞きます。
③・④・⑤については、備考欄に事情を記してください。