

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

ふりがな			男・女
氏名			
生年月日	昭・平	年	月 日生 () 才
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	県	市郡	区町村
	(電話	—	—)
	(携帯電話	—	—)
令和 年 月 日			
受講者氏名 ⑩			
職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿			※同一写真2枚 (縦3.0cm×横 2.4cm)を添付 してください
所属会社名			
連絡先	(電話 — —) (携帯電話 — —)		
備考			

豊前地区職業訓練協会 受講申込書

※受講者様からご提供いただく個人情報については、厳正に管理し当協会の行う業務の目的の範囲内でのみ利用し、目的外の利用を行うことはありません。

技能講習・特別教育等	申込日	年	月	日												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職長教育</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習</td> <td><input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育</td> <td><input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習</td> <td><input type="checkbox"/> 研削砥石特別教育</td> <td><input type="checkbox"/> ドローン講習会</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習</td> <td><input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習	<input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育	<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習	<input type="checkbox"/> 研削砥石特別教育	<input type="checkbox"/> ドローン講習会	<input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習	<input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育					
<input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習	<input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育	<input type="checkbox"/> 職長教育														
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育														
<input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習	<input type="checkbox"/> 研削砥石特別教育	<input type="checkbox"/> ドローン講習会														
<input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習	<input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育															
ふりがな	生 年 月 日		年 齢	性 別												
氏 名	昭和 平成 年 月 日		歳	男・女												
住 所	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	TEL	— —	※連絡可・連絡不可												
緊急連絡先	1 自宅	2 勤務先	3 携帯電話	— —												
受講の目的	1 就職(再就職)のため 2 会社の指示 3 工作上必要なため 4 その他()															
職 業	1 会社員 2 団体職員 3 自営業() 4 パート・アルバイト・派遣 5 公務員 6 学生 7 求職中 8 無職 9 その他()															
勤 務 先	※自営業・パート・アルバイト・派遣の方も、必ず会社名をご記入ください。															
勤務先所在地	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	TEL	— —	※連絡可・連絡不可												
就職年月日	年 月 日															
雇 用 保 険	1 加入している 被保険者番号 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>															
	2 加入していない															
学 歴	1 中卒 2 高卒 3 短大卒／高専卒 4 大卒															
勤務先業種	小売・卸売・飲食店・サービス業・製造業・建設業・運輸業・その他()															
企業資本額 (出資の総額)	1 5千万円以下 2 1億円以下 3 3億円以下 4 3億円を超える金額															
勤務先全体の 常用従業員数	1 50人以下 2 51人～100人 3 101人～300人 4 301人以上															

問い合わせ先

〒828-0021 豊前市大字八屋 1926 番地 職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会

TEL 0979-82-1511

FAX 0979-82-1526