

## 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。

受験対策講座		申込日	年	月	日
講座名	<input type="checkbox"/> 第二種電気工事士(学科) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員(ケアマネ) <input type="checkbox"/> 第二種電気工事士(実技) <input type="checkbox"/> 商業簿記3級 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> (医薬品)登録販売者				
ふりがな			生	年	月
氏名			昭和 平成	年	月
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL	—	—
緊急連絡先	1 自宅    2 勤務先    3 携帯電話		—	—	※連絡可・連絡不可
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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL	—	—
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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/></input>				
	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