

# アーク溶接特別教育受講申込書

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 <span style="float: right;">⑩</span>			
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
講座名	<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                      特別教育 <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 齡	性 別
氏 名	昭和 平成                      年 月 日			歳	男・女
住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input 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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input 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 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"/>				
	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 5千万円未満                      2 5千万円～1億円                      3 1億円～3億円未満                      4 3億円以上				
勤務先全体の 常用従業員数	1 50人未満                      2 50人～99人                      3 100人～299人                      4 300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