

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(技能) <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 | 日 | 年 | 齢 | 性 | 別 |
| 氏名 | | | 昭和 | 年 | | 月 | 日 | 平成 | 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"/></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