

小型車両系建設機械(整地等)運転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 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

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"/> 高所作業車運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 自由研削砥石特別教育 <input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習 <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地等)運転特別教育	受講票送付先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	
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	〒□□□-□□□□ 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	〒□□□-□□□□ 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 □□□□-□□□□□□□□□□ 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