

豊前地区職業訓練協会 受講申込書

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"/> 介護支援員専門員 <input type="checkbox"/> (医薬品)登録販売者 (ケアマネージャ) <input type="checkbox"/> 第二種電気工事士(技能)							
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 type="text"/> <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"/> <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"/>
	2 加入していない			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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