

第1回職業訓練指導員講習（48時間講習）受講申込書

受付番号	※	申請免許職種名	
住所	〒 Tel(日中連絡が取れる連絡先) — —		
ふりがな			
氏名			
生年月日(西暦)	年	月	日
テキストの購入 (いずれかを○で囲む)	希望する	・	希望しない
受講資格(別表1) (いずれかを○で囲む)	検定一級または単一等級合格者 ・ それ以外(別表1受講資格NO)		
(該当する箇所に記入)	↓ 以下記入		↓ □に✓
	検定職種名	□事前に協会に連絡し、 受講資格を確認済みである。	
	合格年月日 年 月 日		
	取得番号 第 - - - - 号		
確認事項 (確認し、□に✓)	受付完了後、受講票と請求書をお送りいたします。 技能検定一級・単一等級合格者は、合格証書の写しを、それ以外の受講資格者は、協会から指示された書類を、この受講申込書も同封して、協会宛に郵送で提出してください。 <input type="checkbox"/> 以上確認し、了解した。		

⑨「※」欄には、何も記入しないでください。

受講票・請求書送付先

〒

様

↑この宛名に受講票と請求書をお送りします。
切り取ってそのまま使用しますので、正確にご記入ください。