

職業訓練指導員講習受講申込書

令和4年度

令和 年 月 日

滋賀県職業能力開発協会会長 様

労働省告示第39号(昭和45年7月1日)の規定による職業訓練指導員の講習を受講したいので申し込みます。

1 受講申込者 (〒 -)

顔写真添付
3 cm×4 cm
3か月以内に撮影
した正面脱帽、上
半身の写真
(氏名を裏面に記載)

現住所 _____

TEL: _____ (日中連絡先)

ふりがな _____
氏名 _____ (自署の場合は印鑑不要)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

勤務先名 _____

勤務先所属部課名 _____

勤務先TEL: _____

2 受講資格

(1) 取得しようとする免許職種

_____ 科

(2) 1級の技能検定または単一等級の技能検定に合格した者

技能士番号 第 - - - 号

交付年月日 _____

検定職種 _____

(3) 別表のNo.2~11に該当する者

修了(卒業・合格)証書番号 _____

交付年月日 _____

修了(卒業・合格)科名 _____

免許職種(_____)に関し _____ 年以上の実務経験

---振込領収書のコピーを裏面へ添付願います---

*****以下記入不要*****

受付日		受講資格判定	(1) 該当	㊟	特記事項
受講番号			(2) 該当	㊟	
受講料					

促進法施行規則第39条1号又は
促進法施行規則附則第9条 号又は
労働省告示第38号 号

【領収書・振込受付書貼付台紙】

領収書・振込受付書貼付欄

※必ずコピーしたものをのり付けして貼り付けること

受講料の振込は5月10日以降でお願いいたします。

受講料振込先

関西みらい銀行 南郷支店 普通預金 327102

しがけんしよくぎょうのうりよくかいはつきょうかい
滋賀県職業能力開発協会

受講料

22,000円（税込み、テキスト代を含む）