

委託訓練コース受講申込書

※記入にあたっては黒いボールペンを使用することとし、消せるボールペンや鉛筆は使用しないでください。

千葉県立 高等技術専門校長 あて

希望コース名				証明写真のり付け 4×3cm 正面上半身脱帽 最近6ヶ月以内に 撮影したもの	
コース番号					
訓練施設名					
(フリガナ) 氏名					
雇用保険支給番号			取扱校名	市原・船橋・我孫子・旭・東金	
公共職業 訓練等の 受講歴	有・無	① 訓練科名	訓練施設名		
		② 訓練科名	訓練施設名		
生年月日	昭和・平成	年(西暦)	年	月 日 年齢 才 性別 男・女	
現住所	〒 電話番号 ※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。緊急連絡先				
最終学歴				修了状況 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴 <small>最近のものを上にして 順番に記入してください。</small>	会社等の名称	勤務先業種	雇用形態 (正社員、派遣、 パート・アルバイト 他)	在職期間 年 月から 年 月まで	従事している又は従事 していた職務内容
	現在の就業状況 <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職中			年 月から 年 月まで	
資格等					
託児サービス利用希望 <small>※託児サービス利用申込書も あわせて提出してください。</small>	1 ア 希望有り(名) イ 希望無し 2 上記1でア(希望有り)に○印をした場合、利用する就学前の乳幼児全員の年齢(開講日現在)等について次に記載願います。 (1) 1歳未満の乳児:有り(満 ヶ月)・無し (2) 1歳以上の幼児:有り(満 歳、満 歳、満 歳)・無し ・生年月日:H・R 年(西暦) 年) 月 日 / 性別: 男・女 ・生年月日:H・R 年(西暦) 年) 月 日 / 性別: 男・女				

裏面へお進みください。

公共職業安定所記載欄	特記事項	区分	
	ジョブ・カード作成状況(作成の状況で○をお付けください) 様式1 様式2 様式3		
	年 月 日 受付		
	公共職業安定所	受講指示の	可 否
	(担当者)	受講推薦の	可 否
		支援指示の	可 否

※この訓練コース受講申込書の個人情報、この訓練に係ること以外には使用しません。

