

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 テクノスクール校長 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 裏面に氏名とコース名を記入			
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					
		年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日					
		② 訓練科名		訓練施設名					
		年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日					
生年月日	昭和・平成	年(西暦)	年	月	日	年齢	才	性別	男・女
現住所	〒					※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	従事している又は従事していた職務内容			
					年 月から 年 月まで				
					年 月から 年 月まで				
					年 月から 年 月まで				
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:R 年(西暦) 年 月 日 / 性別: 男・女 ・生年月日:R 年(西暦) 年 月 日 / 性別: 男・女								
eラーニングコース受講理由 <small>※(8e-1)(11e-1)に 申込む方は、該当に チェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 育児(小学校就学前の子に限る):子どもの生年月日(R 年 月 日 歳、R 年 月 日 歳、 <input type="checkbox"/> 介護:要介護・要支援認定の状況() 続柄() 同居・別居の状況(同居・別居) 別居の場合は介護対象者の住所【市区町村の町名まで】() <input type="checkbox"/> 居住地から通所可能な範囲に訓練コースがない <input type="checkbox"/> 在職中の求職者								

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 受講推薦の 可 否 (担当者) 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。

