

技能講習 受講申込書（兼台帳）

令和4年 月 日

釧路地域通年雇用促進支援協議会 会長 殿

受講者氏名 _____

次の講習を受講したいので、関係書類を添えて、下記の通り受講申し込みを致します。
 なお、補講は自己負担となること、並びに受講期間中に自己都合により欠席及び辞退した場合、受講経費が自己負担になることについて同意致します。

記

* 太枠内のみ記入してください

受講する 技能講習名	有機溶剤作業主任者	講習料金 ¥14,080
講習機関名	公益社団法人 北海道労働基準協会連合会 釧路支部	
受講期間	令和4年12月1日 ~ 令和4年12月2日	

※雇用されている方は「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し添付
 ※離職中の方は「雇用保険特例受給資格者証」の写し等添付

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名					
現住所	〒 — 電話 — —				

※記入不要

協議会使用欄	確認書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書	受給資格取得年月日	
		<input type="checkbox"/> 雇用保険特例受給資格者証	季節労働者登録番号	
		<input type="checkbox"/> 特例受給資格者失業認定申告書 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職票-1、離職票-2	F A X 送付	

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講地	釧路	受講日	12/1~2
-----	----	-----	--------

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

ふりがな			
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無			
併記を希望する氏名又は通称			
生年月日	昭和・平成	年	月 日

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒		携帯
			TEL
勤務先	所在地	〒	TEL
	名称		FAX

※旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号

(注)※欄は記入しないでください。

修了証（受講票）の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他（
--------------	-------	--------	---------