



職業訓練指導員養成講習会受講申込書

令和 年 月 日

富山県職業能力開発協会

会長 山下 清胤 殿

〒
住 所

ふりがな
氏 名

印

生年月日 昭和 平成 年 月 日生

電話番号

私は、職業能力開発促進法第28条の職業訓練指導員免許を受けるため、講習を受講したいので申し込みます。

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1 免許を受けようとする職種 | 科 |
| 2 すでに職業訓練指導員免許を所持しているかの有無 | 有・無 |
| 3 成年被後見人又は被保佐人に該当 | する・しない |
| 4 禁錮以上の刑に処せられたことの有無 | 有・無 |
| 5 職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無 | 有・無 |

連絡・文書発送先

連絡先名 (会社・自宅)	連絡先TEL
文書発送先住所	〒

※受講資格 (法の関係条項) 規則39条1号、附則第9条 号、告示第38号 号
(申込者は※欄を記入しないで下さい。)