入校申込書

訓練職種

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日　　　　　　歳 | |
| 最終学歴 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月（卒業） | |
| 本籍地 |  | |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　　　TEL ( ) | |
| 世帯主名 |  | |
| 就職先事業主名 |  | |
| 就職先事業所名 |  | |
| 事業所所在地 | TEL　　　　（　　　）　　　FAX ( )  〒　　　－ | |
| 事業所内の職業訓練指導員名（１名）  及び免許証番号（免許証の写し添付） | |  |

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　上記のとおり入校金１５，０００円を添えて申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　職業訓練法人　福島職業訓練技能協会

　　福島共同高等職業訓練校長殿