

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 ⑩

事業所名 ⑩

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