

整理 No. 番号		職業訓練指導員の講習 (48時間講習) 受講申請書										
ふりがな									大昭平		年 月 日生	
氏名												
ふりがな									電話		()	
現住所	〒										-	
希望免許職種名								科		写真		
禁固以上の刑に処せられたことの有無		有・無		成年被後見人又は被保佐人に該当		する・しない		添付				
職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無		有・無		取消し年月日 取消した知事 取消し理由		年月日 都道府県知事		正面脱帽 上半身像				
受講資格 (別紙 受講資格一覧表により該当の番号を○で囲むこと)												
受講資格 番号	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	
学歴 及び 訓練 歴	学校名	学部学科		所在地			在学期間			卒業・中退		
							年 月～年 月 (年 月)					
							年 月～年 月 (年 月)					
職業訓練指導員の講習を受けたいので、関係書類を添えて申請します。												
平成 年 月 日												
広島県職業能力開発協会 会長 殿												
氏名										印		

実務経験証明書

ふりがな					大昭平	年 月 日生
氏 名						
ふりがな					電 話 () —	
現住所	〒					
職 歴	事業所名	地位職名	所 在 地	在 職 期 間	職務内容	
				年 月～ 年 月 (年 月)		
				年 月～ 年 月 (年 月)		
				年 月～ 年 月 (年 月)		

注 職務内容は〇〇作業とするか 又はこれに準じて記入すること

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

職業訓練指導員としての就任証明書

次の者は、 _____ 職業訓練校が実施する

_____ 訓練 _____ 課程 _____ 科の

職業訓練指導員に就くことを証明します。

職業訓練指導員名 _____

就任予定年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

職業訓練校名 _____

校 長 名 _____ 印

所 在 地 _____