

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	年 月 日生		
氏名									昭	平		
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		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)				
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>広島県職業能力開発協会 会長 殿</p> <p>氏 名 印</p>												

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。

令和 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 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

職業訓練校名 _____

校長名 _____ 印

所在地 _____