

| 整理<br>No.<br>番号                     |       | 職業訓練指導員の講習<br>(48時間講習) 受講申請書 |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
|-------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------|-------|-----|----------|----------------------|-----|--------|-----------|--------|----------------------------|
| ふりがな                                |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        | 昭         | 年 月 日生 |                            |
| 氏名                                  |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        | 平         |        |                            |
| ふりがな                                |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        | 電 話       | E-mail |                            |
| 現住所                                 | 〒     |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 受講料の請求書の宛先（請求書が必要な場合のみ）：            |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 希望免許職種名                             |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        | 科         |        | 写 真<br>添 付<br>正面脱帽<br>上半身像 |
| 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 |                      |     |        |           |        |                            |
| 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 |           |        |                            |
| 取 消 し 理 由                           |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 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<br>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<br>歴<br>及<br>び<br>訓<br>練<br>歴     | 学 校 名 | 学 部 学 科                      |                 | 所 在 地 |     |          | 在 学 期 間              |     |        | 卒 業 ・ 中 退 |        |                            |
|                                     |       |                              |                 |       |     |          | 年 月 ～ 年 月<br>( 年 月 ) |     |        |           |        |                            |
|                                     |       |                              |                 |       |     |          | 年 月 ～ 年 月<br>( 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。    |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 令和 年 月 日                            |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 広島県職業能力開発協会 会長 殿                    |       |                              |                 |       |     |          |                      |     |        |           |        |                            |
| 氏 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 \_\_\_\_\_