

在職者訓練受講申込書

(宛先) 秋田県立大曲技術専門校長

※開催通知の発送
在職者訓練担当【記入用】

在職者訓練に、次のとおり受講の申し込みをします。

申込日	令和 年 月 日	受講申込者 役職・氏名	役職	氏名	
コース名				講習日	
企業名				代表者氏名	
所在地	〒 一			T E L	
				F A X	
企業規模 (該当番号に○印)	●主な業種 1. 製造業 2. 建設業 3. サービス業 4. 卸小売業 5. その他 ()				
	●全体の従業員数 ※本社、支社、支店、出張所及び工場を合わせた人数としてください。 1. 1~29人 2. 30~99人 3. 100~299人 4. 300~499人 5. 500~999人 6. 1000人以上				
訓練担当者からの連絡先 (該当番号に○印と記入)	1. 所属事業所 (担当者: 職・氏名) 2. 受講希望者の各連絡先				
①受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H	年 月 日 (歳)	業務内容
	氏名	住所	〒	一	
	電話	(自宅)			
就業形態 (該当番号に○印)	1. 正社員 2. 非正規雇用 (パート・アルバイトなど) 3. その他				雇用保険 (記入必須)
オンライン形式	希望しない • 希望する ➡	招待リンク (Zoom) の受け取り可能なメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレス :			加入・非加入
②受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H	年 月 日 (歳)	業務内容
	氏名	住所	〒	一	
	電話	(自宅)			
就業形態 (該当番号に○印)	1. 正社員 2. 非正規雇用 (パート・アルバイトなど) 3. その他				雇用保険 (記入必須)
オンライン形式	希望しない • 希望する ➡	招待リンク (Zoom) の受け取り可能なメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレス :			加入・非加入
③受講希望者	ふりがな	生年月日	S・H	年 月 日 (歳)	業務内容
	氏名	住所	〒	一	
	電話	(自宅)			
就業形態 (該当番号に○印)	1. 正社員 2. 非正規雇用 (パート・アルバイトなど) 3. その他				雇用保険 (記入必須)
オンライン形式	希望しない • 希望する ➡	招待リンク (Zoom) の受け取り可能なメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレス :			加入・非加入

- 申し込みは、持参・郵送・FAX・Eメールいずれかの方法でお申し込みください。

【大曲技術専門校】 大仙市大曲川原町2-30 E-mail【minkankunren@mail2.pref.akita.jp】

TEL【0187-62-6321】 FAX【0187-62-3680】

- 申込み受付後の受講者に対する連絡は、原則として受講申込者あてにFAXで行います。

- 受講者欄が不足の場合は、コピーしてください。

- 受講希望者が少ない場合、コースによっては日程の変更や中止する場合があります。

※ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施以外の目的には使用いたしません。訓練担当からの連絡先を「所属事業所」とされている場合には訓練ニーズのアンケートや講習案内の送付の際に使用させていただくことがあります。