仕上げ１級　短期課程　受講申込書

令和　　年　　月　　日

氏　　名	生年月日	住　　所	連絡先（携帯）	雇用保険被保険者番号
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－

※必ず、雇用保険被保険者番号の写しを添付してください

所　　在　　地

延岡高等職業訓練校　　御中　　事業所名

代表者名　　㊞

電話番号

	雇用保険加入者	雇用保険事業所番号	４５０	－　　－
又は	一人親方特別加入労災保険 （雇用保険未加入者）	保　険　番　号	４５	－　　－

仕上げ２級　短期課程　受講申込書

令和　　年　　月　　日

氏　　名	生年月日	住　　所	連絡先（携帯）	雇用保険被保険者番号
	S H　.　.　.			－　－
	S H　.　.　.			－　－
	S H　.　.　.			－　－
	S H　.　.　.			－　－
	S H　.　.　.			－　－
	S H　.　.　.			－　－

※必ず、雇用保険被保険者番号の写しを添付してください

所　　在　　地

延岡高等職業訓練校　　御中　　事業所名

代表者名　　㊞

電話番号

	雇用保険加入者	雇用保険事業所番号	４５０　－　－
又は	一人親方特別加入労災保険 （雇用保険未加入者）	保　険　番　号	４５　－

鉄工(製缶)１・２級　短期課程　受講申込書

令和　　年　　月　　日

氏　　名	生年月日	住　　所	連絡先（携帯）	雇用保険被保険者番号
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－
	S H　.　.　.			－　　－

※必ず、雇用保険被保険者番号の写しを添付してください

所　　在　　地

延岡高等職業訓練校　　御中　　事業所名

代表者名　　㊞

電話番号

	雇用保険加入者	雇用保険事業所番号	４５０	－　　－
又は	一人親方特別加入労災保険 （雇用保険未加入者）	保　険　番　号	４５	－　　－