

仕上げ1級 短期課程 受講申込書

令和 年 月 日

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)																						
1			() (科)																						
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号												-								-

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)																						
2			() (科)																						
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号												-								-

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)																						
3			() (科)																						
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号												-								-

※ 必ず雇用保険被保険者番号の写しを添付してください

〒

延岡高等職業訓練校 御中

所在地
事業所名
代表者名
電話番号



又は

雇用保険加入者	雇用保険事業所番号		4	5	0			-											-
一人親方特別加入労災保険 (雇用保険未加入者)	保 健 番 号		4	5											-				

仕上げ2級 短期課程 受講申込書

令和 年 月 日

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)											
1					() (科)									
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					-				

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)											
2					() (科)									
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					-				

	氏 名	住 所	最終学歴 (学校名) (科)											
3					() (科)									
	生年月日	S H	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					-				

※ 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
事業所名
代表者名
電話番号

延岡高等職業訓練校 御中

⑩

又は

雇用保険加入者	雇用保険事業所番号	4	5	0	-								-
一人親方特別加入労災保険 (雇用保険未加入者)	保 健 番 号	4	5										-

鉄工(製缶) 1・2級 短期課程 受講申込書

令和 年 月 日

1	氏名	住所			最終学歴 (学校名) (科)					
					() (科)					
	生年月日	S H . .	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					
							-			-

2	氏名	住所			最終学歴 (学校名) (科)					
					() (科)					
	生年月日	S H . .	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					
							-			-

3	氏名	住所			最終学歴 (学校名) (科)					
					() (科)					
	生年月日	S H . .	連絡先(携帯)		雇用保険被保険者番号					
							-			-

※ 必ず雇用保険被保険者番号の写しを添付してください

〒

延岡高等職業訓練校 御中

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

㊞

又は	雇用保険加入者	雇用保険事業所番号	4	5	0	-													
	一人親方特別加入労災保険 (雇用保険未加入者)	保健番号	4	5										-					