

中級コース

2級 受講申込書 (第46期)

写真は3枚必要です。1枚は下に貼付し、もう2枚は申込書と一緒に送付して下さい。

平成 年 月 日

東日本プラスチック専門学院 御中

貴専門学院の『プラスチック成形技術講座・中級コース(2級技能士コース)』を受講したいので申し込みます。

写 真
タテ 3.5cm ヨコ 3cm
裏面に氏名を記入し、全面にノリをつけ、しっかり貼って下さい。

				受講番号	※2-		
フリガナ 氏名			生 年 月 日			性 別	男 女
	(姓)	(名)	昭和 年 月 日生	平成 (満 年 ヶ月)			
フリガナ 自宅 現住所	〒						電話 ()
受講の基礎となる資格	学歴	学 校 名		学科又は課程	所在地	卒業年月	
						昭和・平成 年 月	
	訓練歴	訓練施設名		訓練課程	所在地	修了年月	
						昭和・平成 年 月	
	職歴	事業所名	職務内容	地位職名	電 話	在職期間	
		(現在のもの)				年 月～年 月 (年 月)	
(前 職)					年 月～年 月		
2級技能士 実技		取得済	取得していない	合格年月日 昭和・平成 年 月 日	合格番号		
教材等 送付先	〒						
事業所記載欄 (全て必ずご記入下さい)				資本金	千万円		
住 所 会社名 代表者名	〒			従業員数	名		
				職業訓練指導員	有 _____名 ・ 無		
				就業規則の整備状況	整備済・未了		
				雇用保険加入状況	加入・未加入		
				最低賃金法	適 ・ 不適		
連絡 ご担当者	所属部課	役 職		訓練実施時間帯	時間内・時間外		
	氏名	TEL		上記時間帯の時間外手当	有 ・ 無		
請求書の送付先 (何れかに○印)				ご本人(自宅・会社) ・ 連絡担当者			
受講料 (何れかに○印)				会員企業 ・ 非会員企業			