

委託訓練コース受講申込書

※記入にあたっては黒いボールペンを使用することとし、消せるボールペンや鉛筆は使用しないでください。

千葉県立

高等技術専門校長 あて

(高等技術専門校は令和6年4月よりテクノスクールに読みかえます)

希望コース名					証明写真のり付け 4×3cm 正面上半身脱帽 最近6ヶ月以内に 撮影したもの				
コース番号									
訓練施設名									
(フリガナ) 氏名									
雇用保険支給番号			取扱校名	市原・船橋・我孫子・旭・東金					
公共職業 訓練等の 受講歴	有・ 無	① 訓練科名	訓練施設名						
		② 訓練科名	訓練施設名						
生年月日	昭和・平成	年(西暦	年)	月	日	年齢	才	性別	男・女
現住所	〒				※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。 緊急連絡先				
最終学歴					修了状況				
					□卒業 □卒業見込 □修了 □中退				
職歴 <small>最近のものの上にして 順番に記入してください。</small>	会社等の名称	勤務先業種	雇用形態 (正社員、派遣、 パート・アルバイト 他)	在職期間	従事している又は従事し ていた職務内容				
				年 月から 年 月まで					
				年 月から 年 月まで					
				年 月から 年 月まで					
現在の就業状況	□在職中 □離職中								
資格等									
託児サービス利用希望	1 ア 希望有り(名) イ 希望無し 2 上記1でア(希望有り)に○印をした場合、利用する就学前の乳幼児全員の年齢(開講日現在)等について次に記載願います。 (1) 1歳未満の乳児:有り(満 ヶ月)・無し (2) 1歳以上の幼児:有り(満 歳、満 歳、満 歳)・無し ・生年月日:H・R 年(西暦 年) 月 日 / 性別: 男・女 ・生年月日:H・R 年(西暦 年) 月 日 / 性別: 男・女								
eラーニングコース 受講理由	□育児(小学校就学前の子に限る):子どもの生年月日(H・R 年 月 日 歳、H・R 年 月 日 歳) □介護:要介護・要支援認定の状況() 続柄() 同居・別居の状況(同居・別居) 別居の場合は介護対象者の住所【市区町村の町名まで】() □居住地から通所可能な範囲に訓練コースがない □在職中の求職者(注:対象者予定としての受付となります。対象者外となる可能性があります。 その際は、訓練の受講は出来ません。詳細は、P30の1受講対象者④エをご覧ください。)								

裏面へお進みください。

公共職業 安定所 記載欄	特記事項	区分		
	ジョブ・カード作成状況(作成の状況で○をお付けください) 様式1 様式2 様式3			
	年 月 日 受付	公共職業安定所	受講指示の	可
		受講推薦の	可	否
	(担当者)	支援指示の	可	否

※この訓練コース受講申込書の個人情報、この訓練に係ること以外には使用しません。

