

平成30年度 人材育成研修（特別教育）事業

受講事前申込書

平成 年 月 日

根室管内4町通年雇用促進協議会 様

下記のとおり、特別教育に係る資格取得講習を申込みます。

整理番号	
------	--

受講科目	受講月日	受講期間	受講時間	備考
(記入例) 刈払機取扱作業者	(7/14~7/15)	(1日間)	(6時間)	
	/ ~ /	日間	時間	
	/ ~ /	日間	時間	

【申込者】

住所	〒 -	生年月日	年 月 日生
フリガナ		電話	
受講者氏名	(才)	携帯電話	
勤務先		提出書類	特例受給者証・資格取得等確認通知書

※ 電話・携帯電話は、緊急の連絡、確認の為、必ず連絡が取れるようにしてください。

- (1) FAX・郵送・持参のいずれかで、お申し込み下さい。
- (2) 季節雇用者確認の為、『雇用保険被保険者資格取得等確認通知書』または『雇用保険特例受給資格者証』のコピーの提出
- (3) 日程表、受講資格別時間割をよく確認の上、ご記入ください。
お申し込み後、受講科目や受講日の変更、キャンセル等がある場合は、まず電話で早めに連絡して下さい。
また、受講期間中に連絡なく無断欠席された場合、受講料は本人負担となる場合がありますので、必ず協議会または北友商会(0153-72-4232)へご連絡、ご相談してください。

承諾書

この度の特別教育について、理由なく受講を中断、無断欠席等による終了ができなかった場合には、自己負担となることを承諾、確認します。
受講者名 Ⓜ

《問合せ先》
 標津郡中標津町東13条南7丁目（労働会館内）
 根室管内4町通年雇用促進協議会
 * TEL/FAX: 0153-72-6789
 * E-mai : n4cho-tsuunen-koyou@bz03.plala.or.jp