

(様式第1号)

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

受講申込書

岩手県立産業技術短期大学校長 様
(職業訓練法人久慈職業訓練協会長 経由)

女性就業援助技術講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

科 目	介護初任者研修科	講習実施機関	職業訓練法人久慈職業訓練協会
フリガナ		生年月日	昭和 平成 年 月 日生
氏 名			
住 所	〒 (電話)		
家族の状況	配偶者 有・無 子供 人 (うち20歳未満の子供 人)		
希 望 理 由	1 就業するため ① 正社員として働きたい ② パートで働きたい ③ アルバイトで働きたい ④ 家庭で内職したい ⑤ 自家営業を手伝いたい 2 技術を習得し、将来にそなえるため 3 その他 ()		
就業経験の有無	1 普通勤務で働いた経験がある 年数 (年) 職種 () 2 パートで働いた経験がある 年数 (年) 職種 () 3 内職の経験がある 年数 (年) 職種 () 4 家業を手伝った経験がある 5 就業の経験はない 6 その他 ()		
免許・資格・特技			
過去に、岩手県の 実施する技術講習 を受講したこと のある方は科目名を 記入してください。	年 月 (講習科目)		
	年 月 (講習科目)		
	年 月 (講習科目)		
この講習の情報は 何で知りましたか。	1 市町村広報 2 回覧板 3 新聞 4 テレビ・ラジオ 5 公共職業安定所から紹介 6 友人 7 その他 ()		

注 所要事項を記入し、該当事項を○印で囲んでください。