

職業訓練指導員講習受講申込書

平成 年 月 日

大阪府職業能力開発協会会長 様

免許職種	
※資格番号	

氏 名

印

生 年 月 日 昭和 ・ 平成 年 月 日生

現 住 所 〒 -

(TEL - -)

勤 務 先 名

勤務先所在地 〒

(TEL - -)

- ・ 職業訓練指導員講習を受講したいので申し込みます。
- ・ 申請内容の使用目的及び情報の提供については承諾します。

- ・ ※印欄は、記入しないでください。
- ・ 入金方法について、いずれかを○で囲んでください。(銀行振込 ・ 現金書留 ・ 窓口)