

平成26年度

※お申し込みの際は、必ず管轄公共職業安定所に提出してください。

※ポリテクセンター申込期間中に、当センターに持参するか、郵送してください。

ポリテクセンター申込最終日(P2参照)に必着のこと。

## アビリティ訓練（若年者訓練）受講申込書

| (志望するコースを○で囲んでください)             |                                      |       |            |                                                |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------|------------|------------------------------------------------|
| 6月入所                            | 8月入所                                 | 12月入所 | 2月入所       |                                                |
| ビル設備                            | ロボット技術                               | ビル設備  | ロボット技術     |                                                |
| 《志望理由について記入してください》              |                                      |       |            |                                                |
|                                 |                                      |       |            |                                                |
| ふりがな                            |                                      | 男・女   | 生年月日       | 昭和・平成<br>年 月 日<br>( 歳)                         |
| 氏 名                             |                                      |       |            |                                                |
| 住 所                             | (〒 - )<br>電話 ( )<br>《緊急連絡先 氏名 続柄 電話》 |       |            | 写 真<br>4cm(縦)×3cm(横)<br><br>裏面に氏名を<br>記入してください |
| 《最近の職歴（最近のものから順番に記入してください。）》    |                                      |       |            |                                                |
| 最 近<br>の<br>職 歴                 | 在 職 期 間                              | 業 種 名 |            | 主 な 仕 事 の 内 容                                  |
|                                 | 年 月～ 年 月                             |       |            |                                                |
|                                 | 年 月～ 年 月                             |       |            |                                                |
|                                 | 年 月～ 年 月                             |       |            |                                                |
| 公共職業訓練<br>(又は求職者支援訓練等)<br>受 講 歴 | 受講期間                                 | 訓練施設名 | 訓練科名       | 修了・中退の別                                        |
|                                 | 年 月～ 年 月                             |       |            | 修了・中退・修了見込                                     |
|                                 | 年 月～ 年 月                             |       |            | 修了・中退・修了見込                                     |
| 免許・資格                           |                                      |       |            |                                                |
| ※太枠部を記入して、管轄職安へ提出してください。        |                                      |       | 受講説明会出席の有無 | 有 無                                            |

|                |                                                                                |          |                                                |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|
| 公共職業安定所<br>記入欄 | 受付日                                                                            | 平成 年 月 日 | 《区 分》<br>A 保 早期<br>B 保 2/3<br>C 一般<br>D 雇対法( ) |
|                | _____公共職業安定所 担当者 ㊞                                                             |          |                                                |
|                | <input type="checkbox"/> ジョブ・カード交付済み <input type="checkbox"/> ジョブ・カード選考までに交付予定 |          |                                                |

※《区分》の判定は訓練開始日を基準としてください。

|         |          |      |  |
|---------|----------|------|--|
| センター記入欄 | 平成 年 月 日 | 受付番号 |  |
|---------|----------|------|--|

この個人情報は、選考及び訓練に係る業務以外には使用いたしません。