

一般社団法人広島建築共同職業訓練協会

広島県建築高等職業訓練校

入校申込書

令和 年 月 日

広島県建築高等職業訓練校校長 殿

令和3年度募集の貴校訓練生として職業訓練を受けたいので、申し込みます。

木造建築科	ふりがな			昭和・平成 年 月 日生 (満 才)
	氏 名	⑩		
現住所	(〒 -)			
連絡先	TEL : メールアドレス	携帯 TEL : @		
最終学歴			年 月 日 卒業・中退	
職 歴	事業所名	在職期間	所在地	
勤務先	会社名			勤務先住所・連絡先 (〒 -) 広島県 TEL : FAX : MAIL : @
	代表者名			
	就職日	月 日より勤務		
	労働保険加入の有無	雇用保険 有・無 ※雇用保険適用事業所番号 ()		

※申し込みにあたっては、写真2枚(縦4センチ×横3センチ・3カ月以内に撮影した正面脱帽無背景上半身・裏面に氏名を記入)を添付してください。