

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

年 月 日

広島県建築高等職業訓練校 校長 殿

私は 2024 年度の貴校訓練生として職業訓練を受けたいので、入校を申し込み致します。

木造建築科	ふりがな											西暦	年										
	氏 名	Ⓜ										月	日生										
												(満	才)										
現住所	(〒 -)																						
連絡先	TEL :	携帯 TEL :																					
		携帯メールアドレス										@											
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	名 称											勤務先 連絡先	(〒 -)										
	代表者名												広島県										
	雇用年月日	年 月 日												TEL :									
	雇用保険加入の有無	有 ・ 無												FAX :									
	雇用保険適用事業所番号														MAIL :								
	雇用保険被保険者番号														@								
	建設キャリアアップシステム事業者 I D																						
	建設キャリアアップシステム技能者 I D																						

※申し込みにあたっては、写真2枚（縦4cm横3cm・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。