

お電話で取得された  
受付番号をご記入ください。

受付番号 **①** 1 号

### 職業訓練指導員講習 受講申込書 (記入見本)

**②** 令和〇年5月24日

神奈川県職業能力開発協会長 殿

職業訓練指導員講習を受講したいので申し込みます。

**③** 証明写真  
※3.5cm×横3cm)

3か月以内に撮影した  
上半身正面脱帽の写真

**④**

ふりがな	かながわ たろう		
氏名	神奈川県 神奈川 太郎		生年月日 昭和 2 年 1 月 1 日生 平成

**⑤**

現住所	〒231-0000 横浜市〇〇区〇〇町〇〇		
連絡先	TEL 045 (633) 5420	Eメール	〇〇〇@kan-nokaikyo.or.jp
事業所名	〇〇株式会社		<b>⑥</b> 会員区分 該当番号を 〇で囲む

1 会 員  
2 一 般

**⑦**

事業所所在地	〒231-0000 横浜市〇〇区〇〇町〇〇		
事業所連絡先	TEL 045 (633 ) 5420	Eメール	〇〇〇@kan-nokaikyo.or.jp

**⑧**

免許職種 (裏面参照)	機械科		
講習を受け る資格の 区分 (該当番号を 〇で囲む)	<input checked="" type="radio"/> 1 厚生労働大臣の行う一級又は単一等級技能検定に合格した者 <input type="radio"/> 2 免許職種に関し応用課程の技能照査に合格した者 <input type="radio"/> 3 免許職種に関し専門課程の技能照査に合格した者もしくは修了した者 <input type="radio"/> 4 免許職種に関し普通課程の技能照査に合格した者もしくは修了した者 <input type="radio"/> 5 県から「職業訓練指導員免許交付申請に係る事前確認書」を受けた者		

**⑨**

1 心身の故障により職業訓練指導員の業務を適正に行うことができない者として 厚生労働省令*で定めるものに該当 する ・ <input checked="" type="radio"/> しない *精神の機能の障害により職業訓練指導員の業務を適正に行うに 当たって必要な認知、判断および意思疎通を適切に行うことができない者	
2 禁錮以上の刑に処せられたことの有無 有 ・ <input type="radio"/> 無	
3 職業訓練指導員免許の取り消しを受けたことの有無 有 ・ <input type="radio"/> 無 (有の場合は取り消しの年月日 年 月 日)	

**⑩**

請求書宛名 (該当番号を 〇で囲む)	1 個人氏名 2 事業所名	請求書送付先 (該当番号を 〇で囲む)	1 個人住所 2 事業所住所
--------------------------	------------------	---------------------------	-------------------

【個人情報の取扱いについて】

お預かりした個人情報については、講習会の実施に利用させていただくものであり、本講習を修了することにより職業訓練指導員免許の取得条件を満たすことを予め神奈川県に確認する場合を除いて、ご本人の許可なく第三者に提供することはありません。

事務処理欄	資格判定	部長
	/	/
①	①	①

### <受講申込書 記入方法>

- ①お電話で取得された受付番号を記入してください。
- ②記入日の日付を記入してください。
- ③受講者本人の3か月以内に撮影した正面脱帽の写真を貼り付けてください。
- ④受講者の氏名、生年月日、現住所、電話番号、Eメールアドレスを記入してください。
- ⑤(企業・団体申込の場合のみ)事業所名・事業所所在地・事業所電話番号、事業所Eメールアドレスを記入してください。なお、個人での申込の場合、記入いただく必要はありません。
- ⑥該当の項目に〇をつけてください。  
企業・団体申込の場合、自社・自団体・所属されている団体が神奈川県職業能力開発協会 会員か、確認してください。  
なお、会員の有無が不明の場合、お調べいたしますので当協会へお電話にてお問い合わせください。(企画事業部:045-633-5418)
- ⑦該当する免許職種を確認し、職種名(〇〇科)を記入してください。  
(厚生労働大臣の行う1級または単一等級技能検定職種合格者による取得の場合、「別紙 職業訓練指導員講習のご案内」「6 技能検定職種と職業訓練指導員免許職種との対応」参照)
- ⑧該当する資格区分に〇を記入してください。  
(「別紙 職業訓練指導員講習のご案内」「4 受講資格及び必要書類」参照)
- ⑨該当する項目に〇を記入してください。
- ⑩受講料の請求書に記載する宛名について、希望する宛名について〇を付けてください。  
請求書を送付する送付先住所について、希望する住所について〇を付けてください。

**\*その他、必要書類の添付をお願いします。**  
(別紙「職業訓練指導員講習のご案内」「4 受講資格及び必要書類」参照)