

新入社員研修 申請書

受講番号

太枠内をご記入ください

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (才)	
現住所	(〒) 連絡先☎(携帯可)	
最終学歴	高卒・専門卒・短大卒・大卒・その他	
ふりがな		
事業所名		
事業所住所	(〒) TEL _____ FAX _____ e-mail _____@_____	
代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明書(表裏)の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点)	雇用保険加入 若しくは労災保険の特別加入の有無	
	有 ・ 無	
①自動車免許証 ②マイナンバーカード(表面のみ) ③パスポート ④在留カード ⑤住民票 ⑥その他公的書面 ※住民票の場合は、マイナンバー記載なしのもの	上記有の場合のみ、 <u>雇用保険証</u> の写しもしくは 労災保険の特別加入証の写しを貼付願います (いずれも <u>受講者様「本人名」</u> の記載のあるものです)	
認定職業訓練において、静岡県から提出依頼によるものです		
所属団体名	【駿東地域職業能力開発協会 会員団体 のみ記入】	

上記のとおり申し込みいたします

<個人情報の取扱いについて>

このことについて取得した個人の名前・住所等の個人情報は、定められた業務以外に使用いたしません。尚、最終学歴については厚生労働省の調査の為に使用いたします。