

長野共同高等職業訓練校入校申込書

令和 年 月 日

長野共同高等職業訓練校長 宛

申 込 者	ふりがな					
	事業所名					
	代表者	職名	氏名			
	住所	〒 -				
連絡先	電話	-	-	FAX	-	-

次のとおり入校させたいので申し込みます。

入 校 者 (訓 練 生)	訓 練 科 目	建築板金科		木造建築科		畳 科													
	ふりがな																		
	氏 名	男 ・ 女																	
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日																	
	住 所	〒 -																	
	携 帯 電 話	- -																	
	最 終 学 歴	学校名											学科						
		種 類	中学・高校・大学・その他 ()																
		卒業（中退）年月日					平成・令和	年		月		日		卒業 中退					
就 職 年 月 日	平成・令和 年 月 日																		
建設業許可番号	長野県知事許可 (般 -) 第																	号	
雇用保険事業所番号					-							-							
雇用保険被保険者番号					-							-							
労 災 特 別 加 入 番 号			-		-			-						-					
緊 急 連 絡 先	氏 名											関係							
	住 所	〒 -																	
電 話	- -																		
組 合	加入組合名 (協会会員団体) (該当団体に○)	1. 長野県板金工業組合 長野支部 2. 長野県瓦事業組合 北信支部 3. 長野県畳商工組合 長野支部 4. 該当なし																	

※ 「雇用保険被保険者証」もしくは「労災保険特別加入証明書」の写しを添付してください。

※ 緊急連絡先は、親族もしくは事業所担当者で連絡のつきやすい電話番号をお願いします。