

(様式第 1 号)

職業訓練指導員免許取得講習申込書

写 真

(6 カ月以内)

令和    年    月    日

氏    名

印

免許職種

住    所    〒

TEL

生年月日    昭和・平成    年    月    日生

勤務先名

勤務先住所    〒

岩手県職業能力開発協会長    殿

職業訓練指導員の講習を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

添付書類（該当する番号を○で囲んでください）

- 1 免許職種に関する 1 級技能検定、又は単一等級の技能検定合格証書の写し
- 2 免許職種に関する卒業証書の写し
- 3 免許職種に関する修了証書（職業能力開発促進法施行規則第 29 条の 3 に基づくこと）の写し
- 4 免許職種に関する履修証明書
- 5 免許職種に関する実務経験証明書