|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 |

写真貼付欄

上半身脱帽

縦3.5cm横3cm

3ヶ月以内撮影

前面貼付

能力向上研修受講申込書**（戦略産業雇用創造プロジェクト）**

私は、戦略産業雇用創造プロジェクトにおける能力向上研修に関し、私の就職状況に関する情報について、関係機関（山口労働局、関係公共職業安定所、山口県）で共有することを承諾し、本研修の受講を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望研修コース | 機械ＣＡＤオペレータ人材育成コース |
| ふりがな |  | 男・女 | 生　年　月　日 |
| 氏名 |  | 昭和平成 | 年　　　月　　　日 |
| （　　　　歳） |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 送付先(住所と異なる場合) | 〒　　　－ |
| 電話番号 | 自宅：　　　－　　　　－ | 携帯：　　　　－　　　　－ |
| 職歴 | 勤　務　期　間 | 業　種 | 職　種 |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 最終学歴 | 大学 ・ 短大 ・ 高校 ・ 中学 | 昭和 | 年　　　月 卒業 |
| その他（　　　　　　　　　） | 平成 |
| 免許・資格 |  |
| 求職番号 |  |

|  |
| --- |
| 公　共　職　業　安　定　所　記　入　欄 |
| 　　　　　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公共職業安定所 |
| 担当者　　　　　　　　　　　　　　　　 |