

（記入例） 受 講 申 込 書

職業訓練法人 城南地域職業訓練協会理事長 様
貴協会が実施する次の職業訓練の受講を申し込みます。

令和 4 年 4 月 1 日

		領収No			
講座番号	1	講座名	ワード初級	訓練期間	4月20日 ~ 5月14日
ふりがな	じょうなん たろう		男	昭和・平成・西暦	62年 1月 13日生 32歳
氏名	城南 太郎		女 NA	電話番号	0774 - 46 - 0688
住所	〒 611 - 0043 京都府宇治市伊勢田町新中ノ荒21-8				
職業等 (○で囲んでください)	① 中小企業(パートタイマー含む) ② 求職中: ※未就職卒業者(卒3年以内) ※ 45歳未満 ※ 45歳以上(定年退職者含む) ③ 個人事業主・一人親方 ④ 大企業・公務員 ⑤ その他非就職者			雇用保険	①の方について 加入・非加入
勤務先	産業分類			雇用保険番号	
		常用労働者数	7人	資本金額	2千万円 1234-456789-0 (11桁)
	事業所名	株式会社 城南		電話番号	0774 - 46 - 0688
	所在地	宇治市・城陽市・久御山町・その他		住所: 京都府宇治市伊勢田町新中ノ荒21-8	
来館手段	(車・車以外)		E-Mail	info @ jyonan.ac.jp	
講座を知られた方法	①新聞折込広告 ②広報紙 ③ハローワーク ④配架チラシ ⑤ネット ⑥知人 ⑦その他				

(注意事項)

- ・申込方法は、窓口、電話、FAX、メールにてお申込みが可能です。
- ・城南地域職業訓練センター TEL:0774-46-0688 FAX:0774-46-0780 E-mail:info@jyonan.ac.jp
- ・開講1週間前までに窓口または口座振込にてお支払いを完了してください。口座番号:京都銀行伊勢田支店 普通 3419422
- ・講座の締め切りは、講座開始の1週間前です。また、各講座とも定員になり次第締め切ります。
- ・申込者が少数の場合、講座を開講しないことがあります。その場合、お支払い済みの受講料は返金します。
- ・この日程等については、変更もあり得ますのでご留意願います。
- ・受講申込みできるのは、京都府内在住者又は京都府内勤務者です。
- ・受講者には、雇用保険加入等の確認をさせていただきます。

----- 切り取り線 -----

受 講 申 込 書

職業訓練法人 城南地域職業訓練協会理事長 様
貴協会が実施する次の職業訓練の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

		領収No			
講座番号		講座名		訓練期間	~
ふりがな			男	昭和・平成・西暦	年 月 日生 歳
氏名			女 NA	電話番号	- -
住所	〒 - -				
職業等 (○で囲んでください)	① 中小企業(パートタイマー含む) ② 求職中: ※未就職卒業者(卒3年以内) ※ 45歳未満 ※ 45歳以上(定年退職者含む) ③ 個人事業主・一人親方 ④ 大企業・公務員 ⑤ その他非就職者			雇用保険	①の方について 加入・非加入
勤務先	産業分類			雇用保険番号	
		常用労働者数	人	資本金額	千万円
	事業所名			電話番号	- -
	所在地	宇治市・城陽市・久御山町・その他		住所:	
来館手段	(車・車以外)		E-Mail	@	
講座を知られた方法	①新聞折込広告 ②広報紙 ③ハローワーク ④配架チラシ ⑤ネット ⑥知人 ⑦その他				

(注意事項)

- ・申込方法は、窓口、電話、FAX、メールにてお申込みが可能です。
- ・城南地域職業訓練センター TEL:0774-46-0688 FAX:0774-46-0780 E-mail:info@jyonan.ac.jp
- ・開講1週間前までに窓口または口座振込にてお支払いを完了してください。口座番号:京都銀行伊勢田支店 普通 3419422
- ・講座の締め切りは、講座開始の1週間前です。また、各講座とも定員になり次第締め切ります。
- ・申込者が少数の場合、講座を開講しないことがあります。その場合、お支払い済みの受講料は返金します。
- ・この日程等については、変更もあり得ますのでご留意願います。
- ・受講申込みできるのは、京都府内在住者又は京都府内勤務者です。
- ・受講者には、雇用保険加入等の確認をさせていただきます。