

技能士手帳・門標申込書

ふりがな 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日	
現住所	〒 愛媛県 TEL						
職業訓練法にもとづく名称資格			取得年月日・番号及び取得地				
技能士	級	技能士 作業	取得年月日	昭・平・令	年	月	日
			〃 番号				
			〃 都道府県				
技能士	級	技能士 作業	取得年月日	昭・平・令	年	月	日
			〃 番号				
			〃 都道府県				
免許	科	職業訓練指導員免許 ※の確認をお願いします	取得年月日	昭・平・令	年	月	日
			〃 番号				
			〃 都道府県				
職訓	職業訓練校	養・向・能・再・指	入校年月日	昭・平・令	年	月	日
		ヶ年	修了年月日	昭・平・令	年	月	日
	科	ヶ年	免許資格				
手帳希望者は、写真を添付し手帳希望欄に○印を、 門標希望者は、門標希望欄に○印をつけてください。			手帳 希望		門標 希望		
上記のとおり申し込みますので、記入事項をご確認のうえ作成をお願いします。							
令和 年 月 日 申込者氏名 愛媛県職業能力開発協会 御中							
職業能力開発協会記入欄							
手帳発行年月日			令和	年	月	日	発行番号
備考							

○貼付する写真の大きさは40mm×35mmまでのものとし、写真の裏に必ず氏名を記入する。

※職業訓練指導員免許の証明をお申込みの方は、下記の内容をご確認のうえ、ご署名をお願いいたします。

愛媛県から愛媛県技能士会に対して、指導員免許に関する個人情報(免許職種・免許番号及び取得年月日)を提供することについて同意します。

署名