

職業訓練指導員講習受講申請書 (記入例)

ふりがな	のうかい たろう	大正 29年1月30日生 昭和 平成 (男)・女 (66歳)
氏名	能開太郎	能開太郎
申請者住所	〒000-0000 (090) -1234-5678 東京都00区00 ΔΔΔ-1Δ □□□マンション◇◇◇号室	
所属事業所名及び所在地	〒000-0000 ※捺印が必要です (03) -8765-4321 東京都00区00 ΔΔΔ-1Δ 〇〇〇株式会社	
免許職種	建築物衛生管理科	受講期日 令和3年〇月〇日～〇月〇日(第〇回)
受講資格区分 ・該当番号に○で囲む ・必要事項に記入のこと	1. 厚生労働大臣の行う一級又は単一等級技能検定に合格した方 ビルクリーニング 技能士平成14年3月29日 第01-単-120-0000号	促進法施行規則39条第1項 第1号
	2. 免許職種についての学校教育法による教育を受けた方 高校 科卒 科 大学 学部 専攻卒	促進法施行規則附則9条1項 号 労働省告示38号6
	3. 免許職種についての職業能力開発促進法(旧職業訓練法)による職業訓練を受けた方 施設名 _____ 応用・専門・ _____ 普通・短期 課程 _____ 系 _____ 科 _____ 年 _____ 月卒業	促進法施行規則附則9条1項 号- 労働省告示38号- 労働省告示第38号14号
	4. 前記2. 3. と同等以上の技能を有すると認められるもので、指導員として指導業務に携わる方	労働省告示第38号14号
心身の故障により職業訓練指導員の業務を適正に行うことができない者として、厚生労働省令で定めるものに該当することの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
禁錮以上の刑に処せられたことの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
職業訓練指導員免許の取り消しを受けたことの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
(有の場合) 取り消し都道府県知事名 _____ 都・道・府・県 _____ 知事		
取り消し年月日 _____ 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
取り消し理由 _____		
団体(事業所) 取りまとめ希望 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (有の場合は、下記の所へ一括して郵送等します) 〒 _____ 担当者名 _____ ()		
テキスト購入希望 (する・しないのどちらかに○を付けてください) 当協会でテキストを購入 <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		

※ 書類不備の場合は、受付をお断りすることがあります。

※ 受付方法については、「職業訓練指導員講習(48時間講習)のご案内」を必ずご確認ください。(当協会のホームページに掲載されております。)

.....
.....
..... ☆ご不明な点がございましたらこちらへお問い合わせ下さい。
..... 東京都職業能力開発協会 振興課 電話 03-6631-6051
.....
.....

履歴書(記入例)

ふりがな	のうかい たろう	免許職種	建築物衛生管理科
氏名	能開太郎	大正 29年1月30日生 (66歳) 昭和 平成	性別 男・女
生年月日	大正 29年1月30日生 (66歳) 昭和 平成	現住所	〒000-0000 (090) -1234-5678 東京都00区00 ΔΔΔ-1Δ □□□マンション◇◇◇号室
電話番号	〒000-0000 (090) -1234-5678 東京都00区00 ΔΔΔ-1Δ □□□マンション◇◇◇号室	現在所属の事業所名	〇〇〇株式会社 (03) -8765-4321
学校教育法による学歴(最終学校名)	校名 〇〇県立◇◇高等学校 昭和44年4月から昭和47年3月まで 学部 普通科 専攻 (3年 簡月) 卒業 ※中学、高校、高等専門学校、短大、大学、大学院のみ記載 ※専門学校卒の方はその前に在学した上記学校の中から記載すること	職業訓練歴(訓練施設名等)	施設名 _____ 年 月から _____ 年 月まで 応用・専門・ _____ (年 簡月) 普通・短期 課程 _____ 系 _____ 科 修了
職歴	在職期間	平成15年4月 から 令和3年5月	事業所名 〇〇〇株式会社 所在地 東京都00区00 ΔΔΔ-1Δ
	在職年数	18年2簡月	職務内容 ビルクリーニング作業
	上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 令和 年 月 日		
	所在地 事業所名	※技能検定試験1級・単一等級の方は証明欄の記入不要 代表者名 _____ ㊟	
（実務経験証明欄）	在職期間	昭和48年4月 から 平成15年3月	事業所名 ΔΔΔ株式会社 所在地 東京都◇◇区◇◇ 〇〇〇-1Δ
	在職年数	30年 簡月	職務内容 ビルクリーニング作業
	上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 令和 年 月 日		
	所在地 事業所名	※在職期間は4月～3月で1年。4月～4月では1年1簡月と算出すること 代表者名 _____ ㊟	
証明	在職期間	年 月 から 年 月	事業所名 _____ 所在地 _____
	在職年数	年 簡月	職務内容 _____
	上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 令和 年 月 日		
	所在地 事業所名	※上記在職期間の合計を記載 代表者名 _____ ㊟	
免許職種に関する実務経験年数		合計	48年 2簡月

記載における注意事項

☆この書類は、都道府県庁に免許申請する際に必要書類となるものなので、下記の点に注意すること。

1. 全て黒の万年筆またはボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入すること。

2. 在職に関する年数、職務内容は免許職種に関するものを記入すること。

3. 実務経験証明の印は、必ず代表者印(代表者の私印は不可)を捺印すること。なお、代表者が本人、親、配偶者の場合は証明不可。第三者(組合長等)から証明を受けること。

4. 1級・単一等級技能士の方は、証明欄の記載は不要。ただし、実務経験(職歴)欄は記入すること。
※1級・単一等級合格者でも、免許職種に対応している職種でなければ受講できません。(案内参照)

5. 訂正する場合は申請書に捺印した印を使用すること。ただし、実務経験証明欄内の訂正は証明者の印を訂正印として使用すること。(修正液、塗りつぶし等は不可)
例) 斉藤工業 ㊟
佐藤工業 ㊟

6. 大学、短大、高等専門学校、高等学校の免許職種に関する学科卒業で受講希望の場合は「特別履修証明書」での科目照合が必要。
※受付前に協会へお問い合わせ下さい。

〈個人情報の取扱いについて〉

この申請書・履歴書に記載された情報は、当協会が実施する職業訓練指導員講習事業以外には利用いたしません。また情報の管理は適切に行ない、第三者への提供、開示等は一切いたしません。