

見 本

複数ページの場合  
はページ数を記載

添書不要

E-mail : kunren-tochigi@mhlw. go. jp

職業訓練説明会参加申込書

No. 1 / 2

実施機関名 ・ 住所	機関名 株式会社 ○○○○ 住所 ○○市△△町□一□	局・所から連絡をする場合があるため、 事務担当者名を記載。 参加可否はメールで回答します。
担当者名 及び連絡先	担当者名 △△ □□ 連絡先 000-000-0000 E-mail : 00000@000. ne. jp	

参加希望票（訓練実施場所を管轄する開催地区）

1	開催日 開催地区	開催日 9月16日（水） 開催地区 県南地区2	訓練実施場所 （市町名）	野木 市・町
	訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他） コース名 OA科 募集期間 9月1日～ 9月25日		
	出席者 2名まで	□□ ○○ △△ ◇◇		
2	開催日 開催地区	開催日 10月1日 開催地区 県北地区	実施場所 （市町名）	矢板 市・町
	訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他） コース名 募集期間 10月1日～ 10月30日		
	出席者 2名まで	▽▽ ◎◎ ×× ◆◆		

当分の間、すべての地区に  
参加可能とせず、  
①「実施場所を管轄する地区」  
のみの参加とすることとします。

出席者は科目ごとに必ず1名以上2名までと  
してください。

参加可能な職業訓練説明会は、募  
集期間中に実施する職業訓練説  
明会となります。

同時申込された翌月以降分の参  
加決定は、開催月の参加決定通知  
日にリーフをメールすることで行  
います。

※複数ページに及ぶ場合は、上部に○/○のようにNo.をつけてメールしてください。

添書不要

E-mail : kunren-tochigi@mhlw. go. jp

### 職業訓練説明会参加申込書

No. 2 / 2

実施機関名 ・ 住所	機関名 株式会社 ○○○○ 住所 ○○市△△町□ー□
担当者名 及び連絡先	担当者名 △△ □□ 連絡先 000-000-0000 E-mail : 00000@000. ne. jp

#### 参加希望票（訓練実施場所を管轄する開催地区）

3	開催日 開催地区	開催日 11月20日（金） 開催地区 県央地区	訓練実施場所 （市町名）	鹿沼 <u>市</u> ・町
	訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （産技校・ <u>委託訓練</u> ・求職者支援訓練・その他） コース名 ○A科 募集期間 11月1日～ 11月30日		
	出席者 2名まで	□□ ○○ △△ ◆◆ 参加申し込みは開催都度でもかまいませんが、記載例のように、 例えば9月、10月、11月と実施が確定している訓練があるよう な場合は、9月参加申込と同時に、10月、11月の参加申込が可 能です。（この場合であっても、提出期限は9月開催の8月10日 市町名）		
4	開催日 開催地区	開催日 開催地区(月) 17:00 厳守となります。市町名)		市・町
	訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他） コース名 募集期間 月 日～ 月 日		
	出席者 2名まで	▽▽ ◎◎ ×× ◆◆		

※複数ページに及ぶ場合は、上部に○/○のようにNo.をつけてメールしてください。