

添書不要

F A X 0 2 8 - 6 3 7 - 8 6 0 9

別

複数ページの場合はページ数を記載

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□ー□	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FAX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 FAX番号 000-000-0000	

参加希望票（訓練実施場所を管轄する開催地区に加えて、他の地区にも参加可能です。）

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 ----- 開催日 9月14日(月) 開催地区 県南地区1 ----- 開催日 9月18日(金) 開催地区 県央地区 ----- 開催日 月 日 () 開催地区	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○ (アビリティ・産技校・委託訓練・求職者支援訓練・その他) コース名 ○A科 募集期間 9月1日～ 9月25日		矢板 (市)・町
	出席者 2名まで	□□ ○○ △△ ◇◇		
	開催日 開催地区	開催日 10月1日 開催地区 県北地区 ----- 開催日 10月16日(金) 開催地区 県央地区 ----- 開催日 月 日 () 開催地区 ----- 開催日 月 日 () 開催地区		
訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ (アビリティ・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	▽▽ ◎◎ ×× ◆◆			

すべての地区に参加可能ですが、①「実施場所の地区」に参加することは必須となります。(他の地域のみ参加はできません。)

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。

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。

同時申込された翌月分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FAX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FAXしてください。

添書不要

F A X 0 2 8 - 6 3 7 - 8 6 0 9

別 紙

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□—□
担当者名 及び連絡先	担当者名 △△ □□ 連絡先 000-000-0000 F A X 番号 000-000-0000

参加希望票（訓練実施場所を管轄する開催地区に加えて、他の地区にも参加可能です。）

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
	開催日 開催地区	開催日 月 日（ ） 開催地区		
	開催日 開催地区	開催日 月 日（ ） 開催地区		
	開催日 開催地区	開催日 月 日（ ） 開催地区		
訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （アビリティ・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			
開催日 開催地区	開催日 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 開催地区 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 開催日 日(月)日 17:00 厳守となります。） 開催地区 訓練実施場所 市・町			
訓練別・ コース名 募集期間	いずれかに○ （アビリティ・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F A Xしてください。